Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Luz Mery Hernández Corredor						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53044865	
CORREO ELECTRONICO:	luzmery1715@gmail.com				CELULAR:	6012096544	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24061172850				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	7155			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	7551	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-09		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$735,435				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$4,182,636
VALOR EJECUTADO	$3,463,241
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$735,435
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$719,395
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9478002006	$1,091,122	$136,390	$174,580	3	$26,580	$337,550

Dado en Bogotá a los nueve(9) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil gestor étnico, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de los equipos extramurales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	REALIZAR LAS CARACTERIZACIONES A FAMILIAS CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES DEL MODELO DE SALUD MAS BIENESTAR EN EL MARCO DE LOS EQUIPOS EXTRAMURALES	PLANILA DE FIRMAS
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado	ASISTIR A LAS JORNADAS PROGRAMADAS TANTO POR LA SDS COMO POR LA SUB RED SUR OCCIDENTE O LAS CONTEMPLADAS EN EL CONVENIO ASIGNADO	ACTAS DE REUNION
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	IDENTIFICAR EVENTOS DE INTERES PUBLICO DURANTE LAS CARACTERIZACIONESREALIZADAS , BRINDAR EDUCACION, SENCIBILIZACION A LA POBLACION Y REALIZAR UN SEGUIMIENTO DE LAS MISMAS Y NOTIFICARLAS	REGISTRO EN APLICATTIVO
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes	BRINDAR SERVICIOS DE SALUD CON UN ENFOQUE HUMANIZADO, GARANTIZANDO LA SEGURIDAD DEL USUARIO MEDIANTE LA APLICACIÓN RIGUROSA DE GUÍAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES VIGENTES.	PLANILLA DE FIRMAS
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	ASISTIR A REUNIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS, FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES, INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN, PROGRAMADAS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, POR DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO, SUPERVISORA DE CONTRATO O SUBRED..	ACTAS DE REUNION
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	N/A	N/A
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), aplicativos de la Subred o de la SDS entre otros o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato, apoyo a la supervisión y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	ENTREGAR DE FORMA OPORTUNA LOS PRODUCTOS, CARGUE DE CARACTERIZACIONES AL APLICATIVO DE LA SUBRED O DE LA SDS ENTRE OTROS O REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS OBSERVACIONES DE CALIDAD DADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	REGISTRO EN APLICATTIVO
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	N/A	N/A
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	N/A	N/A
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	DAR ATENCION OPORTUNA A CARACTERIZACIONES QUE DIRECCIONE EL LIDER DEL EQUIPO	CARACTERIZACIONES Y PLANILLA DE FIRMAS
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	NOTIFICAR A TIEMPO EVENTUALIDADES QUE NO PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES	NOTIFICACION
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	ACTUAR CON RESPETO, PROFESIONALISMO Y COMPROMISO, GENERA CONFIANZA Y PROYECTA UNA IMAGEN POSITIVA, REFLEJANDO LOS VALORES DE LA ORGANIZACIÓN.	ACTUAR CON RESPETO, PROFESIONALISMO Y COMPROMISO

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones	HACER USO DE LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACION DADOS POR LA INSTITUCION Y DAR BUEN USO DE LOS MISMOS	PRESENTACION PERSONAL Y BUEN USO DE ELEMENTOS DE IDENTIFICACION
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	CUIDAR LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DADOS POR LA INSTITUCION Y DAR BUEN USO DE LOS MISMOS	ASISTIR A REVISION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	ENTREGAR A TIEMPO Y CON CALIDAD LOS SOPORTES SOLICITADOS POR EL LIDER DEL PROGRAMA	APLICATIVO, PLANILLA DE FIRMAS

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53044865		HERNANDEZ CORREDOR LUZ MERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll29sur#13a-25 apt 504	SOACHA-CUNDINAMARCA	2096544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1113670473	9478002006	I	2024/12/16	2024/12/10	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	53044865	HERNANDEZ LUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53044865		HERNANDEZ CORREDOR LUZ MERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll29sur#13a-25 apt 504	SOACHA-CUNDINAMARCA	2096544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1113670473	9478002006	I	2024/12/16	2024/12/10	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
Luz Mery Hernández Corredor

C.C 53.044.865 de Bogotá

La suma de Setecientos treinta y cinco mil cuatrocientos treinta y cinco pesos Mcte) ($735.435), por concepto de servicios como Auxiliar de Enfermería, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo del 1 al 9 de diciembre 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7155 -2024.



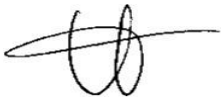
Luz Mery Hernández Corredor

C.C. 53.044.865 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

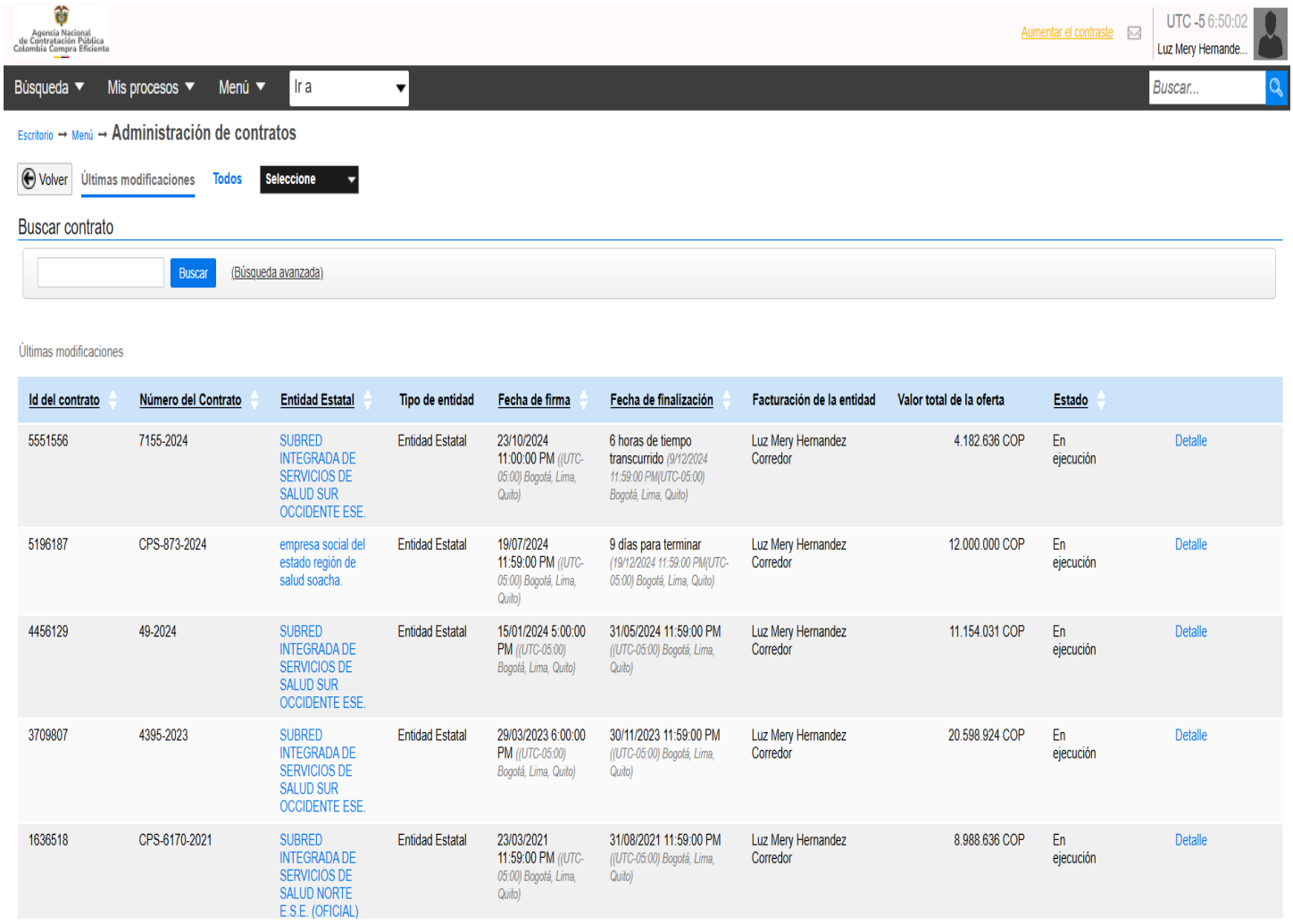
NUMERO 663702020

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 9 de diciembre 2024 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Básicos extramurales

SECOP II



Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
5551556	7155-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	23/10/2024 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	6 horas de tiempo transcurrido *(9/12/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Luz Mery Hernandez Corredor	4.182.636 COP	En ejecución	Detalle
5196187	CPS-873-2024	empresa social del estado región de salud soacha.	Entidad Estatal	19/07/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	9 días para terminar *(19/12/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Luz Mery Hernandez Corredor	12.000.000 COP	En ejecución	Detalle
4456129	49-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	15/01/2024 5:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/05/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Luz Mery Hernandez Corredor	11.154.031 COP	En ejecución	Detalle
3709807	4395-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	29/03/2023 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	30/11/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Luz Mery Hernandez Corredor	20.598.924 COP	En ejecución	Detalle
1636518	CPS-6170-2021	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (OFICIAL)	Entidad Estatal	23/03/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	31/08/2021 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Luz Mery Hernandez Corredor	8.988.636 COP	En ejecución	Detalle