| 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: | DIANA MARCELA LATORRE LADINO | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52958097 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | dlatorre0784@gmail.com | | | | CELULAR: | 3115699246 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | CONTRATO PAPSIVI SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | FO09K33-8 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 8000744378 | | | | PENSIONADO | NO | | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 8310 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 203 | FECHA | 2025-01-24 15:25:33.000 | NÚMERO DE CRP | 12319 | FECHA | 2025-01-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNICO EN SALUD PUBLICA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2025-01-01 | | 2025-01-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $3,562,788 | | | | | | |
| 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: | $7,719,378 |
| VALOR EJECUTADO | $7,719,378 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,562,788 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1069617771 | $1,425,117 | $178,140 | $228,019 | 3 | $34,716 | $440,874 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 |
|---|---|---|
| REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA. | • REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO 05-01-2025 | ENTREGA DE PLAN DE TRABAJO PARA EL PRESENTE MES |
| DOCUMENTO DE ESTRATEGIA SPA Y CAJA DE HERRAMIENTAS: CONSTRUCCIÓN DE LA ESTRATEGIA Y SUS CONTENIDOS TEMÁTICOS EN VERSIÓN FINAL. INCORPORANDO UN CAPÍTULO CON LA DESCRIPCIÓN PARA EL SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN PERMANENTE DE LA ESTRATEGIA | • CONSTRUIR LA ESTRATEGIA Y SUS CONTENIDOS TEMÁTICOS EN VERSIÓN FINAL, INCORPORANDO UN CAPÍTULO CON LA DESCRIPCIÓN PARA EL SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN PERMANENTE DE LA ESTRATEGIA DE MANERA MENSUAL | ENTREGA DEL DOCUMENTO AJUSTADO Y REVISADO DE LA ESTRATEGIA SPA-PVG |
| JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN Y ACERCAMIENTO AL ABORDAJE DEL CONSUMO DE SPA | NO APLICA PARA EL PRESENTE MES | NO APLICA PARA EL PRESENTE MES |
| DISEÑAR EL PROCESO DE PILOTAJE DE LA ESTRATEGIA | IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA QUE DEBERÁ INCLUIR: I) LA FOCALIZACIÓN DE LOS TERRITORIOS Y/O POBLACIÓN CON LA CUAL SE REALIZARÁ EL PILOTAJE, II) EL DESARROLLO DE LA RUTA DE NAVEGACIÓN PROPUESTA Y III) SISTEMATIZACIÓN Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN RESULTANTE DEL PROCESO | ENTREGA DE DOCUMENTO DISEÑO AJUSTES DEL PILOTAJE |
| PARTICIPAR EN LAS REUNIONES CONVOCADAS POR Y ENTRE ESTRATEGIAS Y EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS. | • PARTICIPAR EN LAS REUNIONES CONVOCADAS POR Y ENTRE ESTRATEGIAS Y EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS | ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA |
| PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS DE ARTICULACIÓN CON ACTORES CLAVES DISTRITALES EN LOS CUALES SEA CONVOCADO SEGÚN SOLICITUD DE LA SDS. | • ASISTIR A REUNIONES CONVOCADAS Y PARTICIPAR ACTIVAMENTE | ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA |
| "CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. " | • PARTICIPACIÓN DE REUNIONES Y ACTIVIDADES PERTINENTES DE LA ESTRATEGIA SPA PLAN DE TRABAJO SEMANAL | ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA |
| DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS. | • NO APLICA PARA EL PRESENTE MES | NO APLICA PARA EL PRESENTE MES |
| PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO TÉCNICO Y EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS LOCALES Y DISTRITALES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED. | • NO APLICA PARA EL PRESENTE MES | NO APLICA PARA EL PRESENTE MES |
| DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN. | • NO APLICA PARA EL PRESENTE MES | NO APLICA PARA EL PRESENTE MES |
| GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD. | PROMOVER ACTIVIDADES LUCIDAS EDUCATIVAS A LA POBLACIÓN A CAPTADA | ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA |
| CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LÍDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSIÓN. FORTALECER LAS CAPACIDADES DE AUTOGESTIÓN Y LIDERAZGO DE PERSONAS, COLECTIVOS GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACIÓN SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD. | PROMOVER ACTIVIDADES LUCIDAS EDUCATIVAS A LA POBLACIÓN A CAPTADA | ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA |
| REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS. " | NO APLICA PARA EL PRESENTE MES | NO APLICA PARA EL PRESENTE MES |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. ASUMIR EL 100% DE GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y/O ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, O DE OTRA ÍNDOLE EN LA QUE TENGA RESPONSABILIDAD EL CONTRATISTA. (INCUMPLIMIENTO DE META, INCONSISTENCIA EN SOPORTES, ENTRE OTRAS). | DILIGENCIAMIENTO DE SOPORTES CON CALIDAD PERTINENTE SEGÚN LINEAMIENTOS | FORMATOS DE LA ESTRATEGIA , ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA |

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 Certificadd
Subred Suroccidente

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-01-14, 04:06:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069617771

**Periodo Cotización:** diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822803067

## PAGADO 14/01/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DIANA MARCELA LATORRE LADINO | | |
| **Documento** | CC52958097 | **Dirección** | DG 53 # 61 D 25 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3115699246 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 52958097 | DIANA MARCELA LATORRE LADINO | 59 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.425.116 | $ 228.100 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.425.116 | $ 178.200 | 2,436 | $ 1.425.116 | $ 34.800 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 441.100 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.425.116 | $ 1.425.116 | $ 1.425.116 | $ 0 | $ 228.100 | $ 178.200 | $ 34.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 441.100 | $ 0 | $ 441.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

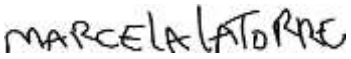
**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**DIANA MARCELA LATORRE LADINO**

**C.C 52958097 DE BOGOTA**

La suma de (Tres millones Quinientos sesenta y dos mil setecientos ochenta y ocho pesos) (3.562.788), por concepto de servicios como (Técnico en salud ) en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo del 1 al 31 de Enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8310-2024



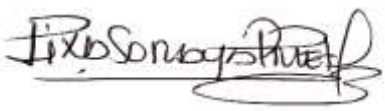
**DIANA MARCELA LATORRE LADINO**

**C.C 52958097 DE BOGOTA**

**CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO** 00-80000744378

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



**_____**
**LIXA SORAYA PRIETO LÓPEZ**
**Apoyo a la supervisión**
**Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**