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:	Karen Liseth Restrepo Estrada						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022385378	
CORREO ELECTRONICO:	karenambiente@gmail.com				CELULAR:	3005468928	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	726711380				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9157			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12908	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$14,762,244
VALOR EJECUTADO	$7,381,122
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,381,122
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
9480205529	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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
Cumplir a cabalidad con las obligaciones afines al perfil bachiller, técnico, profesional y/o profesional especializado 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.	Realizar Actividad 5: Seguimiento y fortalecimiento a las unidades de atención a la primera infancia a la meta establecida en los Hogares Comunitarios de Bienestar abordadas en vigencias anteriores por el Entorno, teniendo en cuenta las bases actualizadas durante el proceso de acercamiento:	Formato de chequeo de Fortalecimiento y seguimiento de conocimientos generales, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
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. Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional.	Realizar Actividad 5: Seguimiento y fortalecimiento a las unidades de atención a la primera infancia a la meta establecida en los Hogares Comunitarios de Bienestar abordadas en vigencias anteriores por el Entorno, teniendo en cuenta las bases actualizadas durante el proceso de acercamiento	Formato de chequeo de Fortalecimiento y seguimiento de conocimientos generales, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive
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, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Participación en las jornadas de promoción de salud planteadas y definidas por secretaria de salud. Realizar seguimiento a las activaciones de ruta que se realizan por el equipo de acuerdo con las necesidades identificadas en los usuarios, al interior de las implementaciones que se realizan en los Hogares comunitarios de Bienestar.	Jornadas de promoción y salud Listado de Asistencia, Registro Fotográfico, La Retroalimentación de los seguimientos se refleja en el plan de cuidado institucional por medio de la gestión del riesgo en salud
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	Por medio de la actividad 5: Seguimiento y fortalecimiento a las unidades de atención a la primera infancia y las temáticas priorizadas, se realizan actividades de fortalecimiento en donde para el mes de febrero se realiza refuerzo en las prácticas de cuidado del medio ambiente, en donde se retroalimenta y se refuerza lo visto mediante la temática de enfermedades transmitidas por vectores, radiación ultravioleta, Prevención de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAS), Monóxido de carbono, Uso seguro de sustancias químicas, Gestión de residuos sólidos, Uso racional del agua y cuidado del recurso hídrico.	Formato de chequeo de Fortalecimiento y seguimiento de conocimientos generales, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Conversatorio 03/02/2025, asistencia técnica de cartografía 05/02/2025, asistencia técnica Respuesta Pico respiratorio IRA 13/02/2025, Reunión de equipo 14/02/2025 y demás asistencias técnicas demás programadas por SDS para el mes de febrero 2025	Formato de Acta, Registro Fotográfico, Listado de Asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Reforzar en las líderes de las asociaciones y madres comunitarias: Asociación Jardin Laureles y asociación travesuras infantiles	Formato de chequeo de Fortalecimiento y seguimiento de conocimientos generales, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
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	Se Fortalece las capacidades de autogestión y liderazgo a las líderes de las asociaciones y madres comunitarias: Asociación Jardin Laureles y asociación travesuras infantiles de los Hogares Comunitarios de Bienestar los deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud y de esta manera ser socializada a cuidadores de los menores	Formato de chequeo de Fortalecimiento y seguimiento de conocimientos generales, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado	Se realiza entrega digital, física los martes y viernes de acuerdo con la solicitud del profesional de apoyo, con oportunidad y calidad, para el mes de febrero	Se realizan pre críticas con la profesional de apoyo en donde se verifica la calidad, veracidad y completitud de los datos consignados en los formatos empleados durante las actividades Formato de chequeo de Fortalecimiento y seguimiento de conocimientos generales, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. 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.	Se realiza entrega digital y física de los soportes el día 28/02/2025 de acuerdo con la solicitud del profesional de apoyo, con oportunidad y calidad, para el mes de febrero	Acta de Soporte de acuerdo con la notificación emitida por la profesional de apoyo Formato de chequeo de Fortalecimiento y seguimiento de conocimientos generales, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	Realizar verificación del 100% las rutas activadas para los menores de cinco años pertenecientes al HCB garantizando la gestión del riesgo y verificando el acceso y oportunidad a los servicios de salud de acuerdo con la resolución 3280	Formato de chequeo de Fortalecimiento y seguimiento de conocimientos generales, Formato Sesiones Colectivas, Formato de acta, Diligenciamiento de las bases de datos por medio de Drive

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

KAREN LISETH RESTREPO ESTRADA

C.C 1022385378 DE BOGOTA

La suma de $2.460.374 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS), por concepto de servicios como TÉCNICO 1 en el entorno INSTITUCIONAL, durante el periodo 01 al 28 de FEBRERO de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9157-2024

KAREN LISETH RESTREPO

KAREN LISETH RESTREPO ESTRADA

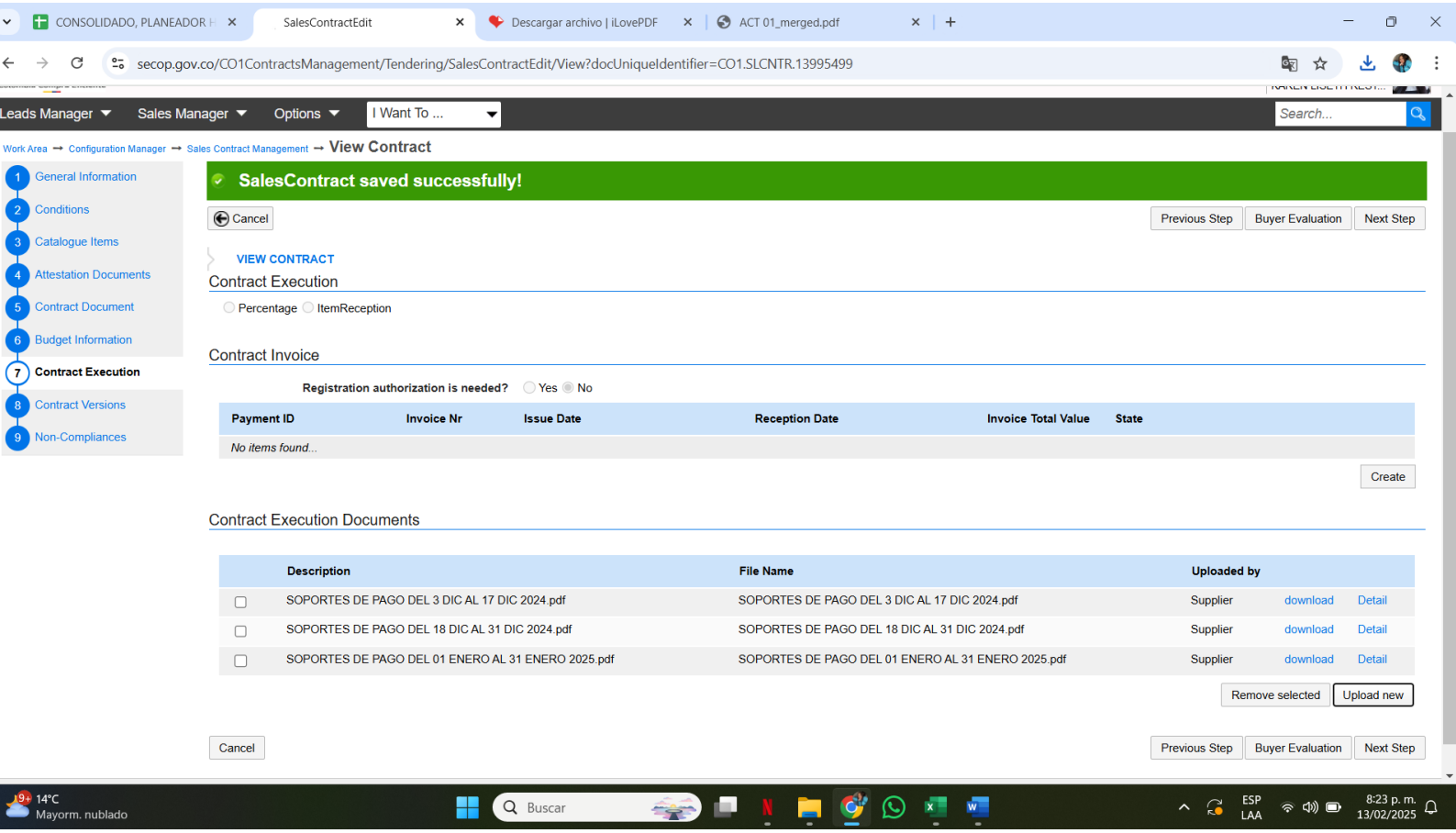
C.C 1022385378 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 726711380

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

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL


CONSOLIDADO, PLANEADOR
SalesContractEdit
Descargar archivo | iLovePDF
ACT 01_merged.pdf
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13995499
Leads Manager
Sales Manager
Options
I Want To ...
Search...
Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract
1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances
SalesContract saved successfully!
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
VIEW CONTRACT
Contract Execution
Percentage
ItemReception
Contract Invoice
Registration authorization is needed?
Yes
No
Payment ID
Invoice Nr
Issue Date
Reception Date
Invoice Total Value
State
No items found...
Create
Contract Execution Documents
Description
File Name
Uploaded by
SOPORTES DE PAGO DEL 3 DIC AL 17 DIC 2024.pdf
SOPORTES DE PAGO DEL 3 DIC AL 17 DIC 2024.pdf
Supplier
download
Detail
SOPORTES DE PAGO DEL 18 DIC AL 31 DIC 2024.pdf
SOPORTES DE PAGO DEL 18 DIC AL 31 DIC 2024.pdf
Supplier
download
Detail
SOPORTES DE PAGO DEL 01 ENERO AL 31 ENERO 2025.pdf
SOPORTES DE PAGO DEL 01 ENERO AL 31 ENERO 2025.pdf
Supplier
download
Detail
Remove selected
Upload new
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
14°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
8:23 p. m.
13/02/2025

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 1022385378		RESTREPO ESTRADA KAREN LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5B # 72C - 03, BR MANDALAY	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1251974968	9480205529	I	2025/02/19	2025/02/10	BANCO AV VILLAS	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1022385378 RESTREPO KAREN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 1022385378		RESTREPO ESTRADA KAREN LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5B # 72C - 03, BR MANDALAY	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1251974968	9480205529	I	2025/02/19	2025/02/10	BANCO AV VILLAS	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**