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:	LARYS AREVALO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030589239		
CORREO ELECTRONICO:	larysarevalo@gmail.com				CELULAR:	4332561		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	666858373					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9600			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	13323	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$23,988,420
VALOR EJECUTADO	$11,994,210
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,994,210
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
1069318142	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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 actividades afines al perfil de gestor, 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 las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a 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.	Se realiza ejecución de las actividades establecidas, con el respectivo cargue de los productos según lineamiento técnico.	Documentos cargados en drive de productos, cuenta de proyecto especial, también se cuenta con soportes que evidencian la implementación de acciones con conocimiento pleno de lineamientos técnicos y anexos operativos.Documentos organizados según las carpetas establecidas de acuerdo a los productos del proyecto especial.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se desarrollan actividades descritas en el lineamiento y dentro de estas, se evidencia participación en mesa distrital.	Participación mesa ampliada distrital de seguimiento a la mortalidad materna.
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.	Revisión y ajuste de formatos de recolección de información para la vigilancia centinela de la morbilidad neonatal extrema.	Envio de links de acceso a formatos modificados a correo de referente Distrital
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se realiza ejecución de las actividades establecidas, con el respectivo cargue de los productos según lineamiento técnico.	"Se realiza revisión de bases de registro de casos, captados por el equipo en las instituciones priorizadas en el distrito para la vigilancia de MNE. Se realiza seguimiento al reporte y notificación de casos por parte de las UPGD centinela.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Alistamiento, invitación, realización de asistencias técnicas y actas de estas, realizadas con los equipos de acuerdo a convocatorias distritales	Apoyo a realización de Accompañamiento técnico y socialización de la vigilancia centinela.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Realización de ejercicios participativos	No aplica para el periodo reportado
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, 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 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.	Se desarrollan actividades descritas en el lineamiento y dentro de estas, busqueda activa de casos que cumplen criterios de inclucion en la vigilancia de la morbilida neonatal extrema, registrando el abordaje realizado por el equipo. Registrando la información recibida en los formatos establecidos, se realiza recoleccion de datos mediante seguimiento telefónico a los casos abordados de las diferentes UPGD'S, se registra la gestión realizada	Base de captación de casos de MNE, con la aplicación de formatos de alojamiento conjunto, Entrevista de MNE, Ficha de notificación de morbilidad neonatal extrema, con los respectivos seguimientos telefonicos para identificación de toma y entrega de resultados de tamizajes.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se realiza envío de los productos establecidos según lineamiento, se cargan productos correspondientes a la ejecución del mes de acuerdo al lineamiento del proyecto especial.	No aplica para el periodo reportado
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos	Se realiza diligenciamiento de cronograma en el que se incluyen las acciones que dan cumpliento a la ejecución del contrato	Coronograma correspondiente al periodo reportado en el drive compartido desde la Subred.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se realiza apoyo para las diferentes actividaes distritales, en las que se requirio apoyo por referentes distritales	Se realiza envío de productos de soporte a las actividades asignadas, tales como seguimiento a casos que apliquen para la vigilancia centinela de la morbilidad neonatal extrema en las diferente UPGD'S
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	No aplica para el periodo reportado
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Desarrollar acitividades que Mantegan la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Actas, correo y productos físicos detallando de las asistencias realizadas, incluyendo evidencias de coordinación, presentación de la estrategia y recomendaciones técnicas en coherencia con la imagen institucional.
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Se portan los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Se presenta en la ejecución de las acciones, el carnet de identificación institucional
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se utiliza el carnet asignado en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se porta el carnet de la Subred para la ejecución de las diferentes actividades.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realiza la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	No aplica para el periodo reportado
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Participación en eventos prioritarios convocados por la Subred.	No aplica para el periodo reportado

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-15, 03:23:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069318142

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 15/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LARYS ASNEIDY AREVALO RODRIGUEZ		
Documento	CC1030589239	**Dirección**	CL 77B #129 - 11 TORRE 4 APTO 601
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118519159
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 AFP	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 1030589239	LARYS ASNEIDY AREVALO RODRIGUEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.599.229	$ 255.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.599.229	$ 200.000	2,436	$ 1.599.229	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

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
$ 1.599.229	$ 1.599.229	$ 1.599.229	$ 0	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 2.100	$ 497.000

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 E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LARYS ASNEIDY AREVALO RODRIGUEZ

CC 1030589239 de Bogotá

La suma de $ 3.998.070 tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos MCTE , por concepto de servicios prestados como profesional universitario 2 en el proceso de Vigilancia en Salud pública durante el periodo de 1 al 28 de febrero 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **9600-2024**



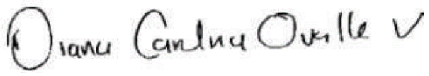
LARYS ASNEIDY AREVALO RODRIGUEZ

CC 1030589239 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 666858373

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de Febrero del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



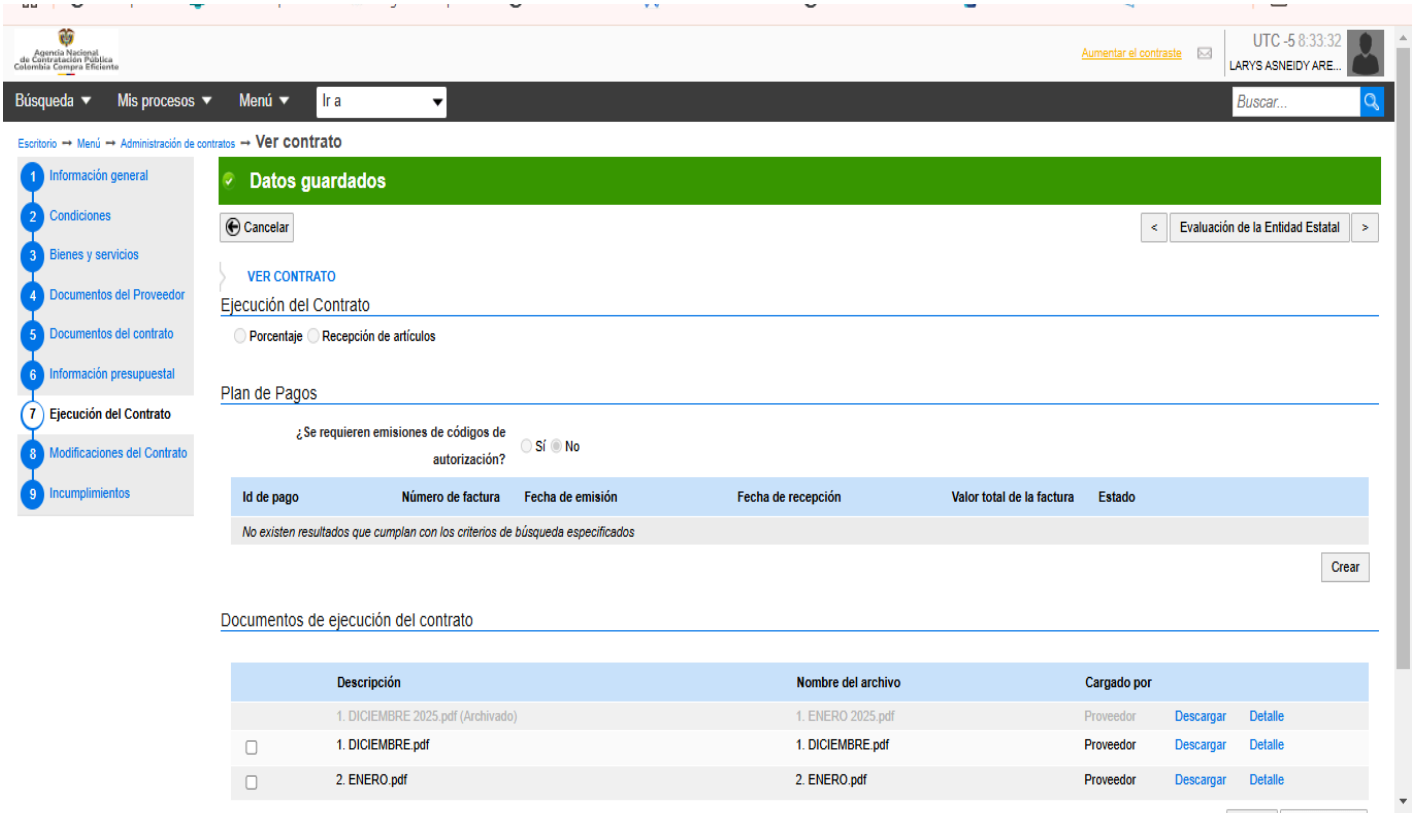
DIANA CAROLINA OVALLE VARGAS

Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública


Aumentar el contraste
UTC -5 8:33:32
LARYS ASNEIDY ARE...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
1. DICIEMBRE 2025.pdf (Archivado) 1. ENERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
1. DICIEMBRE.pdf 1. DICIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
2. ENERO.pdf 2. ENERO.pdf Proveedor Descargar Detalle