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:	Lilia Carolina Cohen Fontalvo								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1140888750			
CORREO ELECTRONICO:	carolinacohen10@gmail.com				CELULAR:	3015115754			
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24104837681						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9627			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	962	FECHA	2025-04-14 13:42:47.000	NÚMERO DE CRP	20688	FECHA	2025-04-25 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2025-04-01		2025-04-30			
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:	$27,019,257
VALOR EJECUTADO	$21,989,385
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,029,872
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	81%

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
77309061	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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"	Realizacion de las IEC de control, según la notificacion y asignacion; tuberculosis, lepra, hepatitis A, meningitis y puntos de vacunacion.	"IEC, canalizaciones y reportes con oportunidad "
"Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado"	No aplica para este mes	No aplica para este mes
"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 población de riesgo para realizar canalizacion en tiempos oportunos	Formato de canalizacion y correo con las canalizaciones enviadas
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	En el abordaje de las IEC tratar con respeto y humanizacion a los usuarios y sus familias	Sin soporte
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	Participar en las reuniones convocadas por la secretaria de salud y la subred	"Diligenciamiento del listado de asistencia y acta de la reunion."
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativosde 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.	Entrega de IEC asignadas durante el mes	Entrega Oportuna de las IEC con los formatos correspondiente
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se realiza preauditoria de las iec de control y se apoya en el alistamiento para presentacion de auditorias según programacion.	Entrega de informe según la solicitud
"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."	cronograma para la realizacion de las visitas e informes de IEC, la entrega de productos, y demas actividades programas para cumplimiento de solicitud por parte de la secretaria de salud y la subred	Actas y listado de asistencias
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	responder con calidad y dentro de los tiempos a las diferentes solicitudes	formatos, actas o correos según lo requiera
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	notificar previamente y con oportunidad las eventualidas que interrumpan con la naturalidad de los objetivos	correos electronicos y/o actas según requerimiento
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	guardar compostura y porte con el uso adecuado de uniforme representativo de la subred	chaqueta, carnet 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	portar adecuadamente uniforme, chaqueta y carnet institucional, aparte de la buena presentacion fisica.	porte de insumos institucionales
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	No hay asignacion de equipos para el cumplimiento de las obligaciones	No hay asignacion de equipos para el cumplimiento de las obligaciones
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	entregar y revisar los productos entregados	Actas de los actividades y soportes solicitados
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	"Se emiten los correspondientes informes solicitados por los lideres de procesos"	"Informes y Actas de ejecucion de acciones del mes

Copia Certificada
Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 AFACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LILIA CAROLINA COHEN
FONTALVO CC
1.140.888.750 DE
BARRANQUILLA

La suma de 3.998.070 (tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta) por concepto de servicios como Enfermera en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 30 de abril del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9627/2024

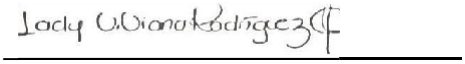


LILIA CAROLINA
COHEN FONTALVO
CC 1.140.888.750
DE BARRANQUILLA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24104837681

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



MARILUZ MUÑETON DIAZ
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

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 factu

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_1140888750_DICIEMBRE.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_1140888750_DICIEMBRE.
☐	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_1140888750_ENERO.pdf	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO_1140888750_ENERO.pdf
☐	LILIA_CAROLINA_COHEN_FONTALVO_1140888750_FEBRERO_2025.pdf	LILIA_CAROLINA_COHEN_FONTALVO_1140888750_FEBRERO
☐	LILIA_CAROLINA_COHEN_FONTALVO_1140888750_MARZO.pdf	LILIA_CAROLINA_COHEN_FONTALVO_1140888750_MARZO.pd

Cancelar

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-04-14, 10:05:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	LILIA CAROLINA COHEN FONTALVO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1140888750
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	77309061
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1409265305
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 495.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 255.900	$ 500
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 200.000	$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 39.000	$ 100
		SubTotales:		$ 494.900	$ 1.000
		Total a Pagar:			$ 495.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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