

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Liza Ximena Hernández					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		53003722
CORREO ELECTRONICO:			lizaxhdz2105@gmail.com			CELULAR:		6017682149
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K31	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488437061895				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		145			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	30340	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA						
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:						\$18,257,853		
VALOR EJECUTADO						\$3,998,070		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,998,070		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$14,259,783		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						22%		
El intervisor 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	
9480677984	\$1,331,614	\$166,452		\$213,058	3	\$32,438	\$411,948	
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								

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.	Evento 300	Evento 300
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Actas de reunion, listados de asistencia	Actas de reunion, listados de asistencia
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.	Informes de actividad formatos de preauditoria	Informes de actividad formatos de preauditoria
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Politica Institucional	Politica Institucional
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.	Actas de reunion, listados de asistencia	Actas de reunion, listados de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Politica institucional	Listados de asistencia
. 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	Informes de actividad, formatos de preauditoria	Informes de actividad, formatos de preauditoria
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	Informes de actividad semanal y mensual	Actas de entrega de soportes
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.	informes de actividad semanal y mensual	Actas de entrega de soportes
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Informes de actividad formatos de preauditoria	Informes de actividad formatos de preauditoria
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	informes de actividad semanal y mensual	Actas de entrega de soportes
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Politica Institucional	Actas de entrega de soportes
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	Politica Institucional	Portar carnet institucional, chaqueta y elementos de protección
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Politica Institucional	velar por el buen uso de los elementos asignados
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Politica Institucional	Actas de reunion, listados de asistencia
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.	Politica Institucional	Actas de reunion, listados 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LIZA XIMENA HERNÁNDEZ RAMÍREZ

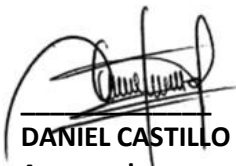
C.C 53.003.722 DE BOGOTA

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos (3.998.070), por concepto de servicios como médico veterinario en el componente Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 145-2025.



Liza Ximena Hernández Ramírez
C.C 53003722 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 550488437061895

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



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Componente Vigilancia Salud Ambiental

Buscar contrato

Buscar

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

<div><div></div><div>Id del contrato</div><div></div></div>	<div><div></div><div>Número del Contrato</div><div></div></div>	<div><div></div><div>Entidad Estatal</div><div></div></div>	<div><div></div><div>Tipo de entidad</div><div></div></div>	<div><div></div><div>Fecha de firma</div><div></div></div>	<div><div></div><div>Fecha de finalización</div><div></div></div>	<div><div></div><div>Facturación de la entidad</div><div></div></div>	<div><div></div><div>Valor total de la oferta</div><div></div></div>	<div><div></div><div>Estado</div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
5837377	145-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	30 días de tiempo transcurrido (15/01/2025 6:23:00 PM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/05/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	LIZA XIMENA HERNANDEZ	18.257.853 COP	En ejecución	Detalle
5723136	9282-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	7/12/2024 11:58:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	14 días de tiempo transcurrido (31/01/2025 11:59:00 PM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	LIZA XIMENA HERNANDEZ	7.996.140 COP	En modificación	Detalle
5552882	7323-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	19/10/2024 5:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/12/2024 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	LIZA XIMENA HERNANDEZ	5.730.567 COP	En ejecución	Detalle
4523272	2301-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	1/02/2024 7:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	15/10/2024 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	LIZA XIMENA HERNANDEZ	33.983.595 COP	En ejecución	Detalle
4122765	8170-2023	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	Entidad Estatal	15/08/2023 3:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/01/2024 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	LIZA XIMENA HERNANDEZ	22.122.654 COP	En ejecución	Detalle

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53003722		HERNANDEZ RAMIREZ LISA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 39 30 -05 SUR SANTA RITA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7200603	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	1253376502	9480677984	I	2025/02/07	2025/02/10	NEQUI	3	\$496,000

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)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0
1	CC	53003722	HERNANDEZ LIZA	230301	30	\$1,599,228	\$255,900	EPS005	30	\$1,599,228	\$200,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,599,228	\$39,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53003722		HERNANDEZ RAMIREZ LISA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 39 RITA 30 -05 SUR SANTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7200603	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1253376502	9480677984	I	2025/02/07	2025/02/10	NEQUI	\$496,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$600	\$0	\$256,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$255,900	\$600	\$0	\$256,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$400	\$0	\$200,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$400	\$0	\$200,400
TOTAL				1	\$494,900	\$1,100	\$0	\$496,000