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:	Sandra Mayerly Martinez Murillo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	63467795	
CORREO ELECTRONICO:	pterapiarespiratorio@gmail.com				CELULAR:	7691024	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4622029108				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4106			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2023-05-17 10:51:45.000	NÚMERO DE CRP	23664	FECHA	2023-05-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,228,106						
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:	$15,016,553
VALOR EJECUTADO	$9,091,341
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,925,212
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	61%

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
9450917860 - 9450469651	$2,370,085	$296,261	$379,214	3	$57,735	$733,209

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diana Patricia Martínez Yate
1016009155
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
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	Actividad no programada para este mes	NA
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Actividad no programada para este mes	NA
Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.	Envío de ajuste bases 345 y 348 a UPGD	Correos solicitando la información
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Asistencia y participación en COVEs Local Articulación PAI, farmacovigilancia y EAPV Asistencia y Participación comités PAI Asistencia técnica y fortalecimiento UPGD en EAPV	Lista de asistencia Listado de asisitencia Listado de asistencia Listado de asistencia
Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	Canalización casos Transmisibles equipo GRAISP	Correo donde se evidencia la actividad
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	Actividad no programada para este mes	NA
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	Informes de IEC casos Tosferina (2) y SRC	DRIVE Transmisibles
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna.	Disponibilidad 1 mayo 2023	Informe de IEC Caso de tosferina DRIVE
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	Actividad no programada para este mes	NA
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	Control y seguimiento de casos de HA	Base y DRIVE de acuerdo a su definición por lineamiento
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.	Elaboración de informe y seguimiento al casos de tosferina y SRC Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados	DRIVE Contínuo
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados	Contínuo
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados	Contínuo
Entregar al referente Backus de información en magnético de manera mensual.	Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados	Contínuo
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	Actividad no programa para el mes	NA
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, guia y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y busqueda de contactos.	Actividad no programa para el mes	NA
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	Actividad no programa para el mes	NA
Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados	Mes
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados	Semanal
Asistir UA	Actividad no programada para el mes	NA

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Diana Patricia Martínez Yate
1016009155
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 N° 05/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

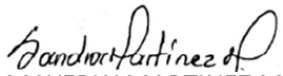
DEBE A:

SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO

CC. 63467795 DE BARRANCABERMEJA

La suma de $5.288.106 CINCO MILLONES DOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 durante el periodo de 01 AL 31 DE MAYO DEL 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios

N° 4106-2023



SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO

CC 63467795 de Barrancabermeja

CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A

NUMERO 4622029108

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 63467795		MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48i # 9 85 SUR	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
2023-04	2023-04	2084345126	9450917860	N	2023/05/24	2023/05/16	NEQUI	0	$61,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,800		$0	$0
1	CC	63467795	MARTINEZ SANDRA	25-14	30	($2,300,000)	($368,000)	EPS010	30	($2,300,000)	($287,500)		0	$0	$0	14-11	30	($2,300,000)	($556,100)	0	$0	$0
2	CC	63467795	MARTINEZ SANDRA	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$312,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,500,000	$60,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,800		$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 63467795		MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48i # 9 85 SUR	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
2023-04	2023-04	2084345126	94509178 60	N	2023/05/24	2023/05/16	NEQUI	0	$61,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,800		$0	$0
1	CC 63467795	MARTINEZ SANDRA	25-14	30	($2,300,000)	($368,000)	EPS010	30	($2,300,000)	($287,500)		0	$0	$0	14-11	30	($2,300,000)	($56,100)	0	$0	$0
2	CC 63467795	MARTINEZ SANDRA	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$312,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,500,000	$60,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,800		$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 63467795		MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48i # 9 85 SUR	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
2023-04	2023-04	58772417	9450469651	I	2023/05/24	2023/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$711,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$56,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$56,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$56,100		$0	$0
1	CC 63467795	MARTINEZ SANDRA	25-14	30	$2,300,000	$368,000	EPS010	30	$2,300,000	$287,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,300,000	$56,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$56,100		$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 63467795		MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48i # 9 85 SUR	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
2023-04	2023-04	58772417	9450469651	I	2023/05/24	2023/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$711,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,000	$0	$0	$368,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$368,000	$0	$0	$368,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$0	$0	$56,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$56,100	$0	$0	$56,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,500	$0	$0	$287,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$287,500	$0	$0	$287,500
TOTAL				1	$711,600	$0	$0	$711,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO

CC. 63467795 DE BARRANCABERMEJA

La suma de $5.228.106 CINCO MILLONES DOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 durante el periodo de 01 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios

N° 4106-2023



SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO

CC 63467795 de Barrancabermeja

CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A

NUMERO 4622029108

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 63467795		MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48i # 9 85 SUR	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
2023-11	2023-11	77255131	9459891307	I	2023/12/26	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$711,600

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)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$56,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$56,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$56,100		$0	$0
1	CC 63467795	MARTINEZ SANDRA	25-14	30	$2,300,000	$368,000	EPS010	30	$2,300,000	$287,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,300,000	$56,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,300,000	$368,000			$2,300,000	$287,500			$0	$0			$2,300,000	$56,100		$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 63467795		MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48i # 9 85 SUR	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
2023-11	2023-11	77255131	9459891307	I	2023/12/26	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$711,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,000	$0	$0	$368,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$368,000	$0	$0	$368,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$0	$0	$56,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$56,100	$0	$0	$56,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,500	$0	$0	$287,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$287,500	$0	$0	$287,500
TOTAL				1	$711,600	$0	$0	$711,600