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:	DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	45546499			
CORREO ELECTRONICO:	dubispimentero@gmail.com				CELULAR:	3164218120			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS USS BOSTON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO02U08	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8400357516						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3796			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	339	FECHA	2024-01-24 15:34:13.000	NÚMERO DE CRP	15893	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-03-01		2024-03-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,609,994					
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	$16,829,982
VALOR EJECUTADO	$11,219,988
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,609,994
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,609,994
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
9463945502	$2,243,998	$280,500	$359,040	3	$54,664	$694,203

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUZ DARY CAMPOS MORENO DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
52249303
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
Realizar actividades como profesional especializado II, con plena autonomia de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred	Realizar seguimiento al autocontrol de la intervención de los riesgos en los subprocesos de la Dirección Apoyar el cargue del seguimiento autocontrol de la intervención de los riesgos de las Unidad de VIlla Javier y Tintal subproceso Laboratorio Clínico , Farmacia e imagenología Realizar informe de gestión de la Dirección de Servicios Complementarios	Soporte magnetico de los archivos entregados por los lideres del cada subproceso de la intervención de los riesgos durante el periodo evaluado y cargue en Almera el seguimiento del mes de febrero 2024 Soporte magnetico de los archivos entregados por los lideres del cada subproceso de la intervención de los riesgos durante el 2023 y cargue en drive que se visualiza en Almera Informe de Gestión del mes febrero 2024 vrs 2023 2022-2021-2020
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	Realizar la presentación del informe de gestión la Dirección para junta Directiva Apoyar la respuesta de requerimientos que llegan a la dirección y sé me asignan	Soporte magnetico de la presentación del informe de gestión del mes de febrero del 2024 Soporte magnético de respuestas gestionadas
Mantener la trazabilidad de los datos e indicadores propios de la dirección de los servicios ambulatorios con oportunidad, confiabilidad, accesibilidad, veracidad y seguridad.	Consolidar y actualizar periodicamente los datos e indicadores propios de la dirección de los servicios complementarios con oportunidad, confiabilidad, accesibilidad, veracidad y seguridad.	Soporte magnetico y envìo de datos del informe y/o indicadores segun corresponda
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad	Particpar en la Supervisión cto PyD Subred Sur Occidente diciembre 2023 y enero 2024 - Apoyar a la Dirección en seguimiento a indicadores Capital Salud y cumplimento de senda de Unidad Renal	Soporte magnetico de participacion de reunion virtual. Soporte de presentación del reporte de dichos indicadores y senda cuando lo solicite
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios.	Retroalimentar a los lideres de subprocesos de los hallazgos del seguimiento del autocontrol de los riesgos para generar ajustes o acciones de mejora	Soporte magnético de la descripción de los hallazgos y mejoras que se proponen
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor .	Realizar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor	Soporte magnetico de informe solicitado por el supervisor
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras.	Apoyar la consolidación Respuesta solicitud de información Concejal Edwar Arias Consolidar y enviar respuesta de solictud de aclaraciones a fichas técnicas de la EGAT	Soporte magnético de Matriz consolidada con datos de Imagenologia, Laboratorio, Nutrición , Gases Medicinales y Medicamentos Soporte magnetico de envío de las aclaraciones por parte de cada supervisor desde el correo de la Dirección
Apoyar a la dirección y subgerencia en las actividades que demande segu?n requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales.	Consolidar de manera semanal las actividades de los servicios complementarios en el hospital de Bosa Apoyar el envío semanal de base de medicamentos de entregas a domicilio Sur Occidente a Observatorio de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá Apoyar el seguimiento semanal de células de SDS (ecografias y radiografias y medicamentos) Apoyar el envío de información de medicamentos a Capital Salud de acuerdo a solictud de la Supersalud	Soporte magnetico de presentación de atividades de servicios complementarios Soporte magnetico de base de medicamentos envíada semanalmente Soporte magnetico de Drive con seguimiento semanal- Soporte magnetico de información enviada desde el correo de la Dirección a los correos relacionados
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la actualización, implementación y evaluación de los mismos.	Cumplir con los procedimientos de la Subred que me apliquen	Se conocen y se utilizan los formatos definidos para las actividades propias de mis obligaciones, para el mes marzo del 2024 no se asigno por parte de la Dirección la actualización o evaluación de algún procedimiento
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato.	Dar cumplimiento a los tiempos del seguimiento de la intervención de riesgos , entrega de informes y/o presentaciones solicitadas	Soporte magnetico de la intervención de los riesgos de la Dirección
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operacion eficiente del área.	Actuar desde el autocontrol y realizar mejoras que garantice la eficiencia del área	Asistencia puntual , cumplimento en tiempo y calidad de a las actividades
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizar los formatos definidos en la Subred con legibilidad , oportunidad e integralidad	Formatos de actas y los que asignen diligenciado completamente y con calidad

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Ejercer la supervisión de los contratos que sean designados.	Para el mes de marzo del 2024 NO se ejerce la supervision de ningun contrato	No se asigno la supervision de ningún contrato para el mes de marzo del 2024
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución.	Apoyar la revisión diaria de correo insitucional de la dirección para mantener actualizada la Dirección de las solicitudes	Soporte magnetico de las solicitudes recibidas y gestionadas desde el correo de la Dirección
Promover el uso racional de los recursos asignados al area.	Utilizar de manera racional los recursos asignados	Imprimir si es necesario, apagar la luz y el monitor cuando no esta en uso
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Realizar informe mensual del desarrollo y avance actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Informe mensual del desarrollo y avance de sus actividades entregada al supervisor.
Participar en las jornadas de actualizacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en los encuentros de aprendizajes continuos programados para el mes (Farmacia y Laboratorio Clínico)	Asistencia y participación encuentros de aprendizajes continuos
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Retroalimentar a la Direccion de las no conformidades que puedan presentarse en los subprocesos asignados para seguimiento.	Directora informada de hallazgos y/o no conformidades de los subprocesos a cargo
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Presentar constancia del pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales febrero 2024	Planilla pagada del mes de febrero 2024

LUZ DARY CAMPOS MORENO DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
52249303
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45546499		PIMIENTEL RUBIO DUBIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 10 B No 78 -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6451267	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	525544828	9463945502	I	2024/03/22	2024/03/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$694,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	45546499	PIMIENTEL RUBIO DUBIS MARIA																		25-14	30	$2,243,997	$359,100	EPS017	30	$2,243,997	$280,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,243,997	$54,700	0	$0	$0	No	$694,300
Total	**Afiliados(1)**																						$2,243,997	$359,100			$2,243,997	$280,500			$0	$0			$2,243,997	$54,700		$0	$0		$694,300

2024/03/20 01:35 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45546499		PIMIENTEL RUBIO DUBIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 10 B No 78 -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6451267	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	525544828	9463945502	I	2024/03/22	2024/03/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$694,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$359,100	$0	$0	$359,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$359,100	$0	$0	$359,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,700	$0	$0	$54,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,700	$0	$0	$54,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,500	$0	$0	$280,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$280,500	$0	$0	$280,500
TOTAL				1	$694,300	$0	$0	$694,300

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO

C.C. 45546499 DE Cartagena

La suma de $ 5.609.994 (**Cinco Millones seiscientos nueve mil novecientos noventa y cuatro Pesos m/cte.)**, por concepto de: Prestar servicios profesionales especializados a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional como **PROFESIONAL ESPECIALIZADO** durante el periodo del **01 de Marzo de 2024 al 31 de Marzo de 2024** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 3796-2024.**



DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO
C.C. 45546499 DE Cartagena
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 008400357516
Cel.: 3164218120