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:	Leyda Martyuli Ortiz Martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024519111	
CORREO ELECTRONICO:	leyda3017@gmail.com				CELULAR:	31080002785	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO GNB SUDAMERIS				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	90080495150				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1751			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	933	FECHA	2024-03-30 15:16:11.000	NÚMERO DE CRP	22666	FECHA	2024-04-03 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-03-01		2024-03-31			
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:	$11,994,210
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,070
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
1061287981	$2,138,098	$267,262	$342,096	3	$52,084	$661,442

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

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	Cumplimiento con las acciones establecidas en el Entorno cuidador Laboral,Ejecucón de la meta: 28 cierres de niños, tercer asesoria a 22 niños, 5 adolescentes con tercer asesoria y cierre en la localidad de kennedy, primer y segunda asesoria a 5 adolescentes, primer asesoria a 25 niños, segunda asesoria a 7 niños.	Formatos de caracterización de niños niñas y adolescentes
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Se realiza seguimiento a las canalizaciones realizadas identificando su efectividad	Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	Se realiza seguimiento a las canalizaciones realizadas identificando su efectividad	Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se realizan canalizaciones, reporte de migrantes, gestantes y lactantes	Formato de canalizaciones, Drive Anexo 2, Drive migrantes y drive gestantes, formatos de caracterización y de asesorias de nna
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	Se realiza seguimiento a las canalizaciones realizadas identificando su efectividad	Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud, "	Se realizan canalizaciones de acuerdo a las necesidades identificadas, reporte de migrantes, gestantes y lactantes	Formato de canalizaciones, Drive Anexo 2, Drive migrantes y drive gestantes, formatos de caracterización y de asesorias de nna
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Se brinda educación a las familias en sus derechos y deberes	Formatos de asesorias diligenciados con la información
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	Se elabora cronograma de actividades para la verificación de acciones, se envia registro fotografico mensual	Cronograma digital, fotografias envias a correo
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza entrega de formatos debidamente diligenciados y con la calidad requerida	Formatos de caracterización y asesorías de niños, niñas, adolescentes y utis
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	Revisión de formatos y ajustes necesarios en los encuentros de preauditoria	Formatos de caracterización y asesorías de niños, niñas, adolescentes y utis
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS,"	Se participa en la consolidación y envio de aportes de acuerdos a las jornadas programadas en el mes de febrero Jornada de prevención y lucha contra el cancer y alerta ambiental. Se participa en gestión documental	Formatos de caracterización y asesorías de niños, niñas, adolescentes, utis , actas y listados de asistencia
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	Asistencias Tecnicas determinadas por el entorno laboral SDS	formato de acta y listado de asistencia
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	Se realiza cumpliento de los instructivos y guias recibidos	Actas y formatos de caracterización de niños niñas y adolescentes
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	No se genera glosa por auditoria	No se genera glosa por auditoria
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	se utilizan de manera adecuada los recursos , equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	se utilizan de manera adecuada los recursos , equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.. b) Generales: Además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía	Se utilizan de manera adecuada los recursos , equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	Se utilizan de manera adecuada los recursos , equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato Se utilizan de manera adecuada los recursos , equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato Se utilizan de manera adecuada los recursos , equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato

Copia Certificado Subred Sur Occidente

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-03-08, 11:49:27 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1061287981

Periodo Cotización 202402 **Periodo Servicio** 202402

Cliente:

PAGADA 2024-03-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ				
Documento	CC 1024519111	**Dirección**	CL 8 #5 - 120		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108002785		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024519111		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente	N	ORTIZ MARTINEZ LEYDA MARTYULI	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	0			$ 1.599.228	231001		16 %	$ 2.117.444	$ 338.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.117.444	$ 264.700	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.117.444	$ 51.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 338.800	$ 0	$ 0	$ 264.700	$ 51.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 655.100

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!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-03-16, 08:15:40 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2024
Empresa	LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024519111
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062326061
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	517519346
Banco	(1012) - BANCO GNB SUDAMERIS
Valor	$ 6.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 3.300	$ 100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 2.600	$ 100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 500	$ 100
		SubTotales:		$ 6.400	$ 300
		Total a Pagar:			$ 6.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 03/2024

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

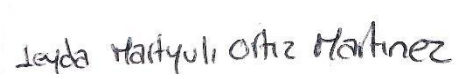
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ

C.C 1024519111 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS ($3.998.070), por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, PSICOLOGIA, durante el periodo del 1 al 31 de MARZO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1751–2024.

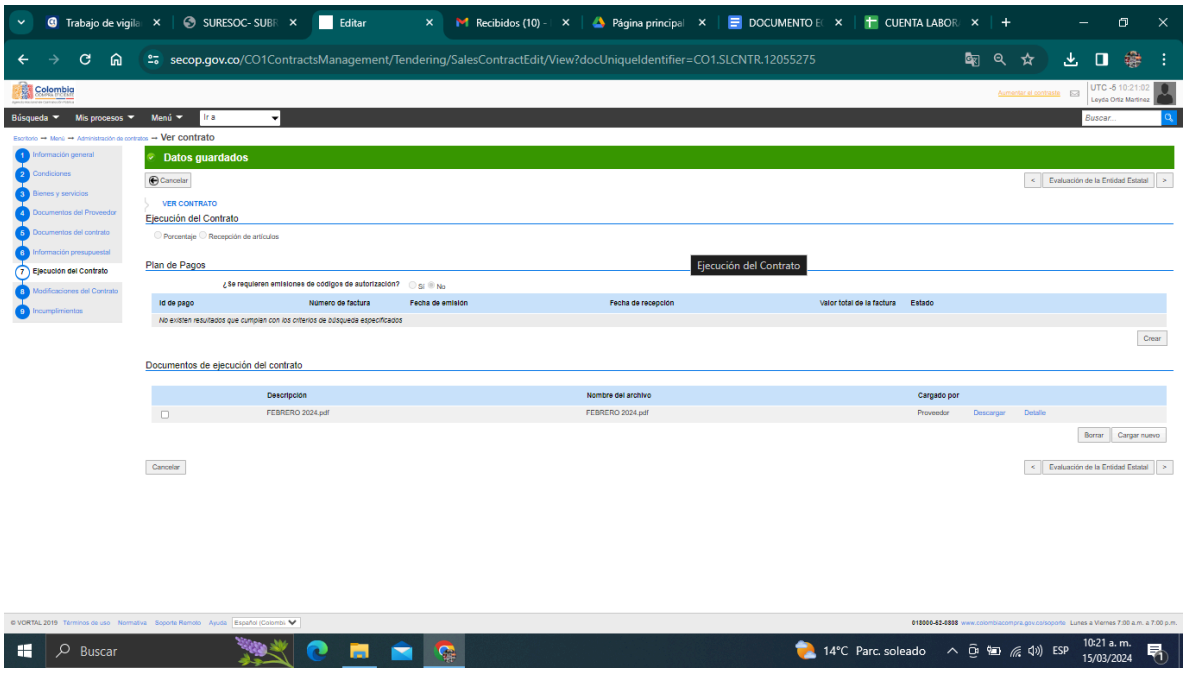


LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ

C.C. 1024519111 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO GNB SUDAMERIS

NUMERO 90080495150


Trabajo de vigila
SURESOC- SUBI
Editar
Recibidos (10) -
Página principal
DOCUMENTO E
CUENTA LABOR
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12055275
Colombia Compra Eficiente
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
Ejecución del Contrato
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
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
FEBRERO 2024.pdf
FEBRERO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
14°C Parc. soleado
ESP
10:21 a. m.
15/03/2024