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:	MARYSOL PÉREZ MORENO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52315671			
CORREO ELECTRONICO:	marysolperezmoreno@yahoo.es				CELULAR:	7560505			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU ATENCION AL USUARIO USS 17 TRINIDAD GALÁN				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU41O02	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	71452285520						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	780			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	1123	FECHA	2024-04-25 16:46:56.000	NÚMERO DE CRP	24503	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2024-02-01	HASTA	FECHA FINAL 2024-02-29			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,096,278					
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:	$12,288,834
VALOR EJECUTADO	$4,096,278
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,096,278
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,192,556
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
9461276646	$1,638,511	$204,814	$262,162	3	$39,914	$506,890

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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
Liderar las actividades direccionadas por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la unidad de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Jefe de Oficina.	Acompañar en las actividades programadas a los auxiliares de servicio al Ciudadano, de acuerdo a directriz de la oficina.	soporte magnético
Liderar las actividades direccionadas por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la unidad de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Jefe de Oficina.	Acompañar en las actividades programadas a los auxiliares de servicio al Ciudadano, de acuerdo a directriz de la oficina.	soporte magnético
. Socializar la línea técnica brindada por la Jefe de la Oficina, al personal a cargo (Auxiliares de Servicio al Ciudadano y Trabajadoras Sociales	Realizar periódicamente reuniones informativas con el talento humano, informando directriz de jefe de oficina.	actas de socialización
Coordinar al personal a cargo, realizar acompañamientos y verificación de adherencia a los procesos y procedimientos durante el ciclo de atención en salud	Realizar visitas de seguimiento, al cumplimiento de resultados.	soporte magnético (drive)
Distribución de turnos asistenciales	Programar mensualmente turnos con el talento humano de servicio al ciudadano, logro de los objetivos.	soporte magnético (drive)
Monitorear la realización de encuestas de satisfacción, charlas en salas de espera, captura y registro de lista de espera y barreras de acceso.	verificar permanentemente la muestra de encuestas de satisfacción dada para cada sede de atención, bajo aplicativo Almera.	soporte magnético Almera
Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina	Elaboración de informe de gestión con resultados por cada una de las sedes, de acuerdo a directriz de la oficina.	Soporte magnético (drive)
Monitorear la realización de la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias por parte del equipo de Trabajo Social.	Dar línea técnica al equipo Social a cargo y supervisar las actividades propias de su contrato	soporte magnético, (drive)
. Orientar al equipo de Trabajo Social en temáticas relacionadas con aseguramiento y activación de rutas de atención según el caso.	Realizar espacios de consulta y lectura de normatividad vigente	soporte magnético
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	seguimiento de actividades con el talento humano a cargo	soporte magnético (drive)
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios.	Fortalecer el conocimiento en temas de acreditación con el talento humano	ALMERA
Ser representante de la figura defensora del usuario, orientarlo y velar por sus derechos en salud.	Participar activamente en reuniones de articulación, representando el subproceso de Servicio al Ciudadano	Actas
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Participar en reuniones de articulación.	Actas
Socializar de manera mensual los indicadores de Satisfacción, PQRS, Barreras de Acceso a los diferentes lideres de unidades	Programar espacios de socialización con lideres de sedes, para hablar de indicadores de Gestión de la oficina	Actas
Realizar la entrega de todo tipo de documentos solicitados por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de manera pertinente.	Entregar los soportes de gestión de actividades, realizadas por el talento humano, a la oficina.	Soporte Magnético
Realizar los cursos asignados por la Oficina de participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Realizar todos los cursos programados por la Subred Sur Occidente	soporte magnético
Acompañar la revisión de las actividades y cursos de los auxiliares de servicio al ciudadano, trabajo social y otros perfiles del área	Revisar permanentemente las actividades que realizar el talento humano	soporte magnético
Realizar los respectivos tramites que sean asignados por el supervisor por medio del correo electrónico, Ágil Salud y otros medios que se consideren pertinentes a la comunicación directa con el contratista.	Dar respuesta de manera escrita a solicitudes de la oficina y otras área	soporte magnético
Todas las demás actividades que le sean designadas por el jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred	Dar respuesta a todas las demás actividades dadas por el supervisor del contrato.	soporte magnético

Copia Controlada Subred Sur Occidente

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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 A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Marysol Pérez Moreno

C.C 52315671 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.096.278 por concepto de: Prestación de servicios de salud, como líder de programas especiales en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano durante el periodo de 01 al 29 de Febrero de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 780-2024.



Marysol Pérez Moreno

C.C 52315671 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 71452285520

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 52315671		PEREZ MORENO MARYSOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 77I # 70A-71 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4776126	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	453606720	9461276646	I	2024/02/16	2024/02/14	BANCOLOMBIA	0	$507,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,638,511**	**$262,200**			**$1,638,511**	**$204,900**			**$0**	**$0**			**$1,638,511**		**$40,000**		**$0**	**$0**		**$507,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,638,511**	**$262,200**			**$1,638,511**	**$204,900**			**$0**	**$0**			**$1,638,511**		**$40,000**		**$0**	**$0**		**$507,100**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,638,511**	**$262,200**			**$1,638,511**	**$204,900**			**$0**	**$0**			**$1,638,511**		**$40,000**		**$0**	**$0**		**$507,100**
1	CC	52315671	PEREZ MARYSOL																	25-14	30	$1,638,511	$262,200	EPS017	30	$1,638,511	$204,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,638,511	2.436%	$40,000	0	$0	$0	No	$507,100
Total	**Afiliados(1)**																					**$1,638,511**	**$262,200**			**$1,638,511**	**$204,900**			**$0**	**$0**			**$1,638,511**		**$40,000**		**$0**	**$0**		**$507,100**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52315671		PEREZ MORENO MARYSOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 77I # 70A-71 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4776126	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	453606720	9461276646	I	2024/02/16	2024/02/14	BANCOLOMBIA	0	$507,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,200	$0	$0	$262,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,200	$0	$0	$262,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,900	$0	$0	$204,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$204,900	$0	$0	$204,900
TOTAL				**1**	**$507,100**	**$0**	**$0**	**$507,100**