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:	GLORIA STEFHANI AVILAN PINEDA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012384242			
CORREO ELECTRONICO:	stefhavilan1230@gmail.com				CELULAR:	3152082549			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU37T12	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	10045160292						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	882			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	1255	FECHA	2024-05-01 14:51:03.000	NÚMERO DE CRP	28775	FECHA	2024-05-10 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2024-02-01		2024-02-29				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$1,633,601				
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:	$4,900,803
VALOR EJECUTADO	$1,633,601
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,633,601
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,267,202
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
1060651989	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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
Apropiar e implementar el Manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general).	Actividad no programada para el mes.	N/A
Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Brindar información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de urgencias y los tiempos en la atención, permanentemente.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la Entidad.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad.	Actividad no programada para el mes.	N/A
Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	Se realizo cargue de las bases de datos de los espacios e instancias de participación social a la nube con el fin de dar cumplimiento al reporte de meta. Se digitarón bases de datos de acuerdo a los estándares de calidad requeridos por la entidad. Se realizaron llamadas telefónicas a los participantes de la asociación de usuarios para convocarlos a reuniones programadas. Se realizaron encuesta de Sentires Ciudadanos a los espacios e instancias de participación. Se realizo apoyo en la linea Defensor al ciudadano para dar claridad a los usuarios de diferentes preguntas y solicitudes frente a los servicios de la entidad.	Bases de datos actualizadas y estandarizadas. Entrega de soportes Registro telefónico Encuentas realizadas. Registro de chats vía WhatsApp

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:

GLORIA STEFHANI AVILAN PINEDA
C.C 1012384242 DE BOGOTÁ

La suma de $1.633.601, por concepto de: prestar servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVA I, en el área de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, durante el periodo de 1 al 29 de febrero de 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 882-2024.



GLORIA STEFHANI AVILAN PINEDA
C.C 1012384242 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA S.A
NÚMERO 10045160292

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-12, 04:31:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1060651989

Periodo Cotización: enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810157472

PAGADO 12/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA STEFHANI AVILA PINEDA		
Documento	CC1012384242	**Dirección**	CR 80J #66 - 27 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3152082549
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012384242	GLORIA STEFHANI AVILAN PINEDA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 1.200	$ 403.400

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.