Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BEATRIZ SOFIA MARTINEZ LANDAZABAL							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	37860231		
CORREO ELECTRONICO:	sofiamartinezlan@gmail.com				CELULAR:	3017200514		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S Convenio Ruta de la Salud USS NUEVAS DELICIAS				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA15V04-1	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20485833306					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	899			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	232	FECHA	2024-01-15 09:30:59.000	NÚMERO DE CRP	13378	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
74996591	$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.

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
1. Planear y programar la operación de la Ruta en la Salud en la Subred Sur Occidente, incluyendo la Ruta de Interconexión del Distrito Capital.	Programación de usuarios que requieran el servicio, teniendo en cuenta las 18 rutas disponibles que hay	Planilla de programación diaria
2. Liderar y desarrollar las actividades de coordinación de la Ruta de la Salud entre las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud y las otras subredes del Distrito.	Comunicación entre las lideres de las Unidades de la Subred, identificando necesidades que se requieran cubrir.	Registro de llamadas
3. Brindar un trato respetuoso y humanizado tanto al cliente interno como externo.	"Gererar ambientes favorables de trabajo enmarcados en la comunicación, respeto y cordialidad con cliente inerno y externo. Se recibieron 2 quejas y 3 sugerencias."	Respuestas PQRS
4. Establecer acciones de mejora continua, ante las situaciones dificiles que se puedan presentar o reclamos del servcicio.	Implementar las acciones de mejora que se requieran.	Plan de mejora
5. Evaluar y realizar seguimiento de las actividades del programa.	Seguimiento a actividades del Convenio N. 0013 de 2.023, seguimiento al modelo de operación, consolidación de indicadores.	Listas de chequeo
6. Organizar, liderar y participar de las diferentes reuniones con colaboradores de Ruta, Referentes de la red pública, veedores, usuarios y demás.	Reunión Colaboradores Ruta 11/03/2024	Acta y listado de asistencia
7. Programación y seguimiento diario de recorridos y trasaldo de pacientes entre las Unidades de Salud de la Subred Sur Occidente y del Distrito en general.	Programación y seguimiento a usuarios programados en las 18 rutas disponibles, verificación de recogida de usuarios programados, barrido en salas USS.	Planila de traslados
8. Seguimiento a las actividades de auxiliares de enfermeria, técnicos, auxiliares administrativos y condcutores asignados al Porgrama de la Ruta de la Salud.	Seguimiento a actividades desarrolladas por auxiliares de enfermeria, técnicos y auxiliar administrativo. Lista de chequeo de actividades, reporte diario	Informe de actividades
9. Consolidación de informes mensuales, trimestrales y final del Programa de la Ruta de la Salud de la Subred Sur Occidente a la Secretaria Distrital de Salud.	Consolidación Informe mensual Convenio 0013 de 2.023	Informe elaborado
10. Capacitación a lideres y colaboradores de las diferentes Unidades de Salud de la Subred Sur Occidente, en relación al modelo de operación del Programa.	Reunión Veedores del Programa el día 20/03/2024	Acta
11. Programación y seguimiento diario de reocrridos y traslado de pacientes entre las Unidades de Salud de la Subred Sur Occidente.	Seguimiento a usuarios programados, frente a planilla de agendamiento, verificando traslado satisfactorio.	Formato diligenciado planilla de traslados

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 Sur Occidente

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:	BEATRIZ SOFIA MARTINEZ LANDAZABAL						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	37860231	
CORREO ELECTRONICO:	sofiamartinezlan@gmail.com				CELULAR:	3017200514	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S Convenio Ruta de la Salud USS NUEVAS DELICIAS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA15V04-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20485833306				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	899			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1117	FECHA	2024-04-25 16:43:33.000	NÚMERO DE CRP	24605	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-04-01		2024-04-30		
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	$16,829,982
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,609,994
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
75770458	$2,243,998	$280,500	$359,040	3	$54,664	$694,203

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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
1. Planear y programar la operación de la Ruta en la Salud en la Subred Sur Occidente, incluyendo la Ruta de Interconexión del Distrito Capital.	Programación de usuarios que requieran el servicio, teniendo en cuenta las 18 rutas disponibles que hay	Planilla de programación diaria
2. Liderar y desarrollar las actividades de coordinación de la Ruta de la Salud entre las Unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud y las otras subredes del Distrito.	Comunicación entre las lideres de las Unidades de la Subred, identificando necesidades que se requieran cubrir.	Registro de llamadas
3. Brindar un trato respetuoso y humanizado tanto al cliente interno como externo.	"Gererar ambientes favorables de trabajo enmarcados en la comunicación, respeto y cordialidad con cliente inerno y externo. Se recibieron 2 quejas y 3 sugerencias."	Respuestas PQRS
4. Establecer acciones de mejora continua, ante las situaciones dificiles que se puedan presentar o reclamos del servcicio.	4. Establecer acciones de mejora continua, ante las situaciones dificiles que se puedan presentar o reclamos del servcicio.	Implementar las acciones de mejora que se requieran.
5. Evaluar y realizar seguimiento de las actividades del programa.	5. Evaluar y realizar seguimiento de las actividades del programa.	Seguimiento a actividades del Convenio N. 0013 de 2.023, seguimiento al modelo de operación, consolidación de indicadores.
6. Organizar, liderar y participar de las diferentes reuniones con colaboradores de Ruta, Referentes de la red pública, veedores, usuarios y demás.	6. Organizar, liderar y participar de las diferentes reuniones con colaboradores de Ruta, Referentes de la red pública, veedores, usuarios y demás.	Reunión Colaboradores Ruta 18/04/2024
7. Programación y seguimiento diario de recorridos y trasaldo de pacientes entre las Unidades de Salud de la Subred Sur Occidente y del Distrito en general.	7. Programación y seguimiento diario de recorridos y trasaldo de pacientes entre las Unidades de Salud de la Subred Sur Occidente y del Distrito en general.	Programación y seguimiento a usuarios programados en las 18 rutas disponibles, verificación de recogida de usuarios programados, barrido en salas USS.
8. Seguimiento a las actividades de auxiliares de enfermeria, técnicos, auxiliares administrativos y condcutores asignados al Porgrama de la Ruta de la Salud.	8. Seguimiento a las actividades de auxiliares de enfermeria, técnicos, auxiliares administrativos y condcutores asignados al Porgrama de la Ruta de la Salud.	Seguimiento a actividades desarrolladas por auxiliares de enfermeria, técnicos y auxiliar administrativo. Lista de chequeo de actividades, reporte diario
9. Consolidación de informes mensuales, trimestrales y final del Programa de la Ruta de la Salud de la Subred Sur Occidente a la Secretaria Distrital de Salud.	Consolidación Informe mensual Convenio 0013 de 2.023	Informe elaborado
10. Capacitación a lideres y colaboradores de las diferentes Unidades de Salud de la Subred Sur Occidente, en relación al modelo de operación del Programa.	Reunión Veedores del Programa el día 17/04/2024	Acta
11. Programación y seguimiento diario de reocrridos y traslado de pacientes entre las Unidades de Salud de la Subred Sur Occidente.	Seguimiento a usuarios programados, frente a planilla de agendamiento, verificando traslado satisfactorio.	Formato diligenciado planila de traslados

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

BEATRIZ SOFIA MARTINEZ LANDAZABAL

C.C 37.860.231 de B/MANGA

La suma $5.609.994, por concepto de: Prestación de servicios profesionales como Profesional Especializado II en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, durante el periodo del 1 al 30 de abril de 2.024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 899 de 2.024.



BEATRIZ SOFIA MARTINEZ LANDAZABAL
C.C 37.860.231 DE B/MANGA
CUENTA DE AHORRO BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 20485833306