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:	LUZ NELLY MARTINEZ NIÑO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52147144	
CORREO ELECTRONICO:	lualne@hotmail.com				CELULAR:	3197524063	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550008300785774				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2520			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1586	FECHA	2024-06-27 16:19:57.000	NÚMERO DE CRP	36831	FECHA	2024-06-30 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-06-01		2024-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$12,301,870
VALOR EJECUTADO	$12,301,870
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
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
70696140	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
1.Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	Se realiza entrega de productos en drive durante el turno con calidad y oportunidad	Base de sintomaticos Base de general o declaraciones de los vuelos internacionales y nacionales Base de Alertas, codigos y protocolos Consolidado de aeronaves y buses Base de seguimiento
2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesida	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
3. Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
4. . Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado	Asistir y responder a las actividades asignadas mensualmente	Registro fotografico de las actividades realizadas diariamente
5. Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
6. . Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Apoyo técnico y operativo según la dinámica nacional e internacional y los lineamientos y normativas vigentes según competencia	Base de sintomaticos Base de general o declaraciones de los vuelos internacionales y charter Base de Alertas, codigos y protocolos Consolidado de aeronaves y buses Base de seguimiento
7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
8. Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	Se realiza entrega de productos en drive y en bases de operación, durante el turno con calidad y oportunidad	Base de sintomaticos Base de general o declaraciones de los vuelos internacionales y nacionales Base de Alertas, codigos y protocolos Consolidado de aeronaves y buses Base de seguimiento de operación diaria
9. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Asistencia a Reunión mensual de seguimiento al proyecto con lider del proyecto, asistencia a reuniones virtuales con la subred sur occidente	Acta y listados de asistencia.
10. Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
11. El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	Realizar todas las actividades solicitadas por el supervisor conforme al objeto del contrato	Informe de actividades adicionales Registro Fotografico
12,Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS	Recorridos por los diferentes modulos captando eventos ESPII Y ESPIN	Identificación de casos ESPIN Y ESPII, realizando seguimiento a la misma, Llenar base drive con los casos encontrados
13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Se ejecutan las activades del mes en curso de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios.	Se ejecutan las activades del mes en curso de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios.
14. Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	"Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada según cronograma de puertos del mes en curso 1Búsqueda activa de sintomáticos compatibles para eventos ESPII y su canalización para valoración médica "	cronograma de turnos Informe de eventos detectados en pasajeros con diagnósticos médicos frente a notificación de SIVIGILA. Consolidado Excel de pasajeros sintomáticos captados en el punto.
15.Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
16. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	No se realiza para este mes	No se realiza para este mes
17. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes	Atención de los códigos BH del protocolo de emergencias del Aeropuerto , codigos naranjas en el terminal terrreste	Informe de la emergencia enviado a las 48 h al correo cde@saludcapital.gov.co, o a los respectivos correos del proyecto

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-06, 11:59:09 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	LUZ NELLY MARTINEZ NIÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52147144
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	70696140
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	687654676
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 402.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 0
		SubTotales:		$ 402.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 402.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo 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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 06 / 2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ NELLY MARTINEZ NIÑO

CC. 52147144 DE BOGOTÁ

La suma de dos millones cuatrocientos sesenta mil trecientos setenta y cuatro PESOS M/CTE. (2.460.374), por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS como AUXILIAR DE ENFERMERÍA TECNICO 1, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE durante elperiodo del 01/06/2024 al 30/06/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2520/2024

Luz Nelly Martinez Niño

LUZ NELLY MARTINEZ NIÑO

CC. 52147144 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 8300785774