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:	DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	45546499		
CORREO ELECTRONICO:	dubispimentero@gmail.com				CELULAR:	3164218120		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS USS BOSTON				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO02U08	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8400357516				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	3796			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1579	FECHA	2024-06-27 15:54:51.000	NÚMERO DE CRP	37928	FECHA	2024-06-30 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-06-01		2024-06-30		
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:	$28,049,970
VALOR EJECUTADO	$28,049,970
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
9468199074	$2,243,998	$280,500	$359,040	3	$54,664	$694,203

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUZ DARY CAMPOS MORENO DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
52249303
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
Realizar actividades como profesional especializado II, con plena autonomia de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred	Realizar seguimiento al autocontrol de la intervención de los riesgos en los subprocesos de la Dirección Realizar informe de gestión de la Dirección de Servicios Complementarios Participar en unidad de analisis citados a la Dirección	Soporte magnetico de los archivos entregados por los lideres del cada subproceso de la intervención de los riesgos durante el periodo evaluado y cargue en Almera el seguimiento del mes de mayo 2024 Informe de Gestión del mes mayo 2024 vrs 2023 2022-2021-2020 Participación en unidad de analisis del dia 6 de junio del 2024
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	Realizar la presentación del informe de gestión la Dirección para junta Directiva Apoyar la respuesta de requerimientos que llegan a la dirección y sé me asignan	Soporte magnetico de la presentación del informe de gestión del mes de mayo del 2024 Soporte magnético de respuestas gestionadas
Mantener la trazabilidad de los datos e indicadores propios de la dirección de los servicios ambulatorios con oportunidad, confiabilidad, accesibilidad, veracidad y seguridad.	Mantener actualizada y consolidada la información relacionada con la Dirección	Consolidar y actualizar periodicamente los datos e indicadores propios de la dirección de los servicios complementarios con oportunidad, confiabilidad, accesibilidad, veracidad y seguridad.
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad	Consolidar información semanal de producción de actividades realizadas en el Hospital de Bosa Apoyar la remisión a subgerencia para arpobación y posterior envió al observatorio de salud base de entrega de medicamentos a casa Revisar y consolidar los indicadores asociados a la intervención de riesgos de los Subproceso y los otros relacionados a la Dirección	Soporte magnetico tipo presentación enviado a la Subgerencia de Prestación de Servicios de Salud los dias miercoles Soporte magnetico de envío de base a Observatorio de salud de manera semanal. Soporte magnético con la trazabilidad de los datos reportados en los indicadores de los riesgos u otros de la Dirección
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios.	Retroalimentar a los lideres de subprocesos de los hallazgos del seguimiento del autocontrol de los riesgos para generar ajustes o acciones de mejora	Soporte magnético de la descripción de los hallazgos y mejoras que se proponen
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor .	Realizar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor	Soporte magnetico de informe solicitado por el supervisor
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras.	Consolidar respuesta de solictudes relacionadas en proposiciones , derechos de petición u otras Apoyar solicitud de información para Plan de Adqusición de subprocesos de la Dirección Realizar tickets desde mesa de ayuda para rePorte de novedades en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS de los servicios de la Dirección	Soporte magnetico de proposiciones, derecho de peticiones u otras solicitudes gestionadas Soporte magnetcio consolidado por meses de lo relacionado por cada subproceso Soporte magnetico de tickets colocados para reporte de novedades en el REPS
Apoyar a la dirección y subgerencia en las actividades que demande segu?n requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales.	Apoyar la consolidación Respuesta solicitud de información Concejal Edwar Arias	Soporte magnético de Matriz consolidada con datos de Imagenologia, Laboratorio, Nutrición , Gases Medicinales y Medicamentos
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la actualización, implementación y evaluación de los mismos.	Cumplir con los procedimientos de la Subred que me apliquen	Se conocen y se utilizan los formatos definidos para las actividades propias de mis obligaciones, para el mes mes junio del 2024 se apoya la normalización de lista de chequeo de nutrición para supervisión de entrega dietas
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato.	Dar cumplimiento a los tiempos del seguimiento de la intervención de riesgos , entrega de informes y/o presentaciones solicitadas	Soporte magnetico de la intervención de los riesgos de la Dirección u otras solicitudes gestionadas para dar cumplimento en el tiempo establecido
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operacion eficiente del área.	Actuar desde el autocontrol y realizar mejoras que garantice la eficiencia del área	Asistencia puntual , cumplimento en tiempo y calidad de a las actividades asignadas
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Utilizar los formatos definidos en la Subred con legibilidad , oportunidad e integralidad	Formatos de actas y los que asignen diligenciado completamente y con calidad

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Ejercer la supervisión de los contratos que sean designados.	Para el mes de junio del 2024 NO se ejerce la supervision de ningun contrato	No se asigno la supervision de ningún contrato para el mes de junio 2024
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución.	Apoyar la revisión diaria de correo insitucional de la dirección para mantener actualizada la Dirección de las solicitudes y sus respectivas respuestas	Soporte magnetico de las solicitudes recibidas por la Dirección y gestionadas
Promover el uso racional de los recursos asignados al area.	Utilizar de manera racional los recursos asignados	Imprimir si es necesario, apagar la luz y el monitor cuando no esta en uso
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Realizar informe mensual del desarrollo y avance actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Informe mensual del desarrollo y avance de sus actividades entregada al supervisor.
Participar en las jornadas de actualizacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en los encuentros de aprendizajes continuos programados para el mes de junio por la Subred para fortalecimiento de capacidades	Soporte magnetico de asistencia y participación encuentros de aprendizajes continuos porgramado por talento humano
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Retroalimentar a la Direccion de las no conformidades que puedan presentarse en los subprocesos asignados para seguimiento.	Directora informada de hallazgos y/o no conformidades de los subprocesos a cargo
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Presentar constancia del pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mayo 2024	Planilla pagada del mes de mayo 2024

LUZ DARY CAMPOS MORENO DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
52249303
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

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 45546499		PIMIENTEL RUBIO DUBIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 10 B No 78 -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6451267	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	719098048	9468199074	I	2024/06/26	2024/06/20	BANCO DAVIVIENDA		$694,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	45546499	PIMIENTEL RUBIO DUBIS MARIA																		25-14	30	$2,243,997	$359,100	EPS017	30	$2,243,997	$280,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,243,997	$54,700	0	$0	$0	No	$694,300
Total	**Afiliados(1)**																						$2,243,997	$359,100			$2,243,997	$280,500			$0	$0			$2,243,997	$54,700		$0	$0		$694,300

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 45546499		PIMIENTEL RUBIO DUBIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 10 B No 78 -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6451267	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	719098048	9468199074	I	2024/06/26	2024/06/20	BANCO DAVIVIENDA		$694,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$359,100	$0	$359,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$359,100	$0	$359,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,700	$0	$54,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,700	$0	$54,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,500	$0	$280,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$280,500	$0	$280,500
TOTAL				**1**	**$694,300**	**$0**	**$694,300**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO

C.C. 45546499 DE Cartagena

La suma de $ 5.609.994 (**Cinco Millones seiscientos nueve mil novecientos noventa y cuatro Pesos m/cte.)**, por concepto de: Prestar servicios profesionales especializados a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional como **PROFESIONAL ESPECIALIZADO** durante el periodo del **01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 3796-2024.**

DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO
C.C. 45546499 DE Cartagena
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 008400357516
Cel.: 3164218120