| 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: | Sandra Mayerly Martinez Murillo | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 63467795 | |
| CORREO ELECTRONICO: | pterapiarespiratorio@gmail.com | | | | CELULAR: | 7691024 | |
| 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 COLPATRIA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 4622029108 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2470 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1586 | FECHA | 2024-06-27 16:19:57.000 | NÚMERO DE CRP | 36791 | FECHA | 2024-06-30 16:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-06-01 | | 2024-06-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,228,106 | | | | |
| 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: | $5,228,106 |
| VALOR EJECUTADO | $5,228,106 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,228,106 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9468185668 | $2,091,242 | $261,405 | $334,599 | 3 | $50,943 | $646,947 |

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 |
|---|---|---|
| Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual | Actividad no programada | NA |
| Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) | Actividad no programada | NA |
| Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente. | Revisión bases SIVIGILA<br>Gestión coreos para ajuste con criterios de con laboratorios | Semanal<br>Semanal |
| Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida. | Articulación<br>EEVV_SIVIGILA_Transmisibles<br>Articulación mesa de Infancia GPAIS<br>Articulación Indicadores<br>Presentación de auditoría | Presentación de auditoría<br>Presentación de auditoría<br>Presentación de auditoría<br>Presentación de auditoría |
| Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés. | Canalización a rutas | Correo |
| Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad. | Asistencia técnica USS Occidente de Kennedy | Asistencia técnica USS Occidente de Kennedy |
| Elaborar las actas, 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 elabora actas de acuerdo con producto del lineamiento | Se elabora actas de acuerdo con producto del lineamiento |
| Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna. | Se responde a disponibilidad programada por equipo de transmisibles caso de tos ferina | IEC Drive |
| Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento. | Fortalecimiento IRA en SDS<br>Fortalecimiento lineamientos Transmisbles | Actas y listados de asistencia<br>Actas y listados de asistencia |
| Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal. | Gestión y cumplimiento de actividades acorde a metas | Actas y listados de asistencia |
| Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad. | Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados como gestión de ajustes para eventos IRA y articulaciones | Continuo |
| Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución. | Revisión de lineamientos vigentes | Continuo |
| Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución. | Archivo de información | Drive |
| Entregar al referente Backus de información en magnético de manera mensual. | Información documental Backus | Drive |
| Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, 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. | Actividad no programada para este mes | NA |
| Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guia y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y busqueda de contactos. | Socialización de recomendaciones de prevención para COVID-19 y contaminación atmosférica | IEC Drive |
| Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado. | Actividad no programada para este mes | NA |
| Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. | Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados | Semanal |
| Verificar concordancia física/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) | Revisión de bases Gestión coreos para ajuste con criterios de con laboratorios | Continuo |

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO

CC. 63467795 DE BARRANCABERMEJA

La suma de $5.228.106 CINCO MILLONES DOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 durante el periodo de 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2470-2024



SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO

CC 63467795 de Barrancabermeja

CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A

NUMERO 4622029108

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 63467795 | | MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 48i # 9 85 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | 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 | 1000000654 | 9468185668 | I | 2024/06/26 | 2024/06/14 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $711,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,300,000 | $368,000 | | | $2,300,000 | $287,500 | | | $0 | $0 | | | $2,300,000 | $56,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,300,000 | $368,000 | | | $2,300,000 | $287,500 | | | $0 | $0 | | | $2,300,000 | $56,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,300,000 | $368,000 | | | $2,300,000 | $287,500 | | | $0 | $0 | | | $2,300,000 | $56,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 63467795 | MARTINEZ SANDRA | 25-14 | 30 | $2,300,000 | $368,000 | EPS010 | 30 | $2,300,000 | $287,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,300,000 | $56,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,300,000 | $368,000 | | | $2,300,000 | $287,500 | | | $0 | $0 | | | $2,300,000 | $56,100 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 63467795 | | MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 48i # 9 85 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | 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 | 1000000654 | 9468185668 | I | 2024/06/26 | 2024/06/14 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $711,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $368,000 | $0 | $0 | $368,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $368,000 | $0 | $0 | $368,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $56,100 | $0 | $0 | $56,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $56,100 | $0 | $0 | $56,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $287,500 | $0 | $0 | $287,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $287,500 | $0 | $0 | $287,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $711,600 | $0 | $0 | $711,600 |