Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
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:	jenny marcela pinto martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1233507396	
CORREO ELECTRONICO:	marcelaapintoo08@hotmail.com				CELULAR:	3112572651	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S CONVENIO SDE SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09V07-10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	465812209				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	993			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1651	FECHA	2024-06-30 14:38:10.000	NÚMERO DE CRP	39504	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-06-01		2024-06-14		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,153,540				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$11,782,585
VALOR EJECUTADO	$11,782,585
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,153,540
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
8377650573	$988,748	$123,594	$158,200	3	$24,086	$305,879

Dado en Bogotá a los catorce(14) días del mes de Junio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el seguimiento de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico en articulación con el equipo ERI de la Subred.	Se realiza desde el correo de la IED la notificación de brote epidemiológico	Para este mes no se presentó casos en la IED
Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico según recomendación del grupo ERI de la Subred.	Se realizó revisión de protocolo de bioseguridad institucional para reconocer sus características y desarrollo	Para este mes no se presentó casos en la IED
Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de enfermedades transmisibles en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado	Se realiza carteleras informativas y piezas comunicativas avaladas por la rectora para la socialización de los estudiantes.	Registro fotográfico carteleras y piezas comunicativas
Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED	Se realiza colaboración como primer respondiente acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes	Acta
Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE (alimentación saludable, actividad física, accidentalidad escolar y movilidad segura) e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	Se realiza carteleras informativas y piezas comunicativas para la socialización a los estudiantes.	Registro fotográfico
Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada	Para este mes no se realizó esta actividad	Ninguno
Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas y convivencia escolares, cuando sean convocados	Para este mes no se realizó esta actividad	Ninguno
Apoyar al Comité de gestión de riesgo y emergencias escolares, y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático	Para este mes no se realizó esta actividad	Ninguno
Actuar como apoyo al primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio	Se realiza colaboración como primer respondiente acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes.	Acta
Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	Se realiza el respectivo reporte en la bitácora	Registro fotográfico
Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED	Se hace uso diariamente de la plataforma aula virtual.	Registro fotográfico
Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin	Se realiza el plan semanal con sus respectivas evidencias y bitácora	Registro fotográfico
Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred	Se cumple con la entrega de informes en la hora y fecha indicada	Se hace entrega de los formatos correspondientes de cada mes.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 N° 06/ 2024

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

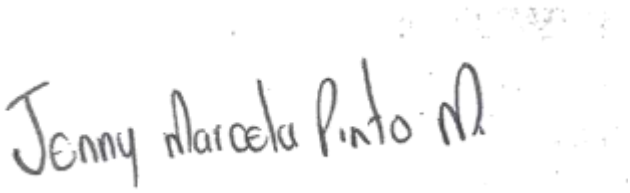
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNY MARCELA PINTO MARTINEZ

CC 1233507396 DE BOGOTA

La suma de un millón ciento cincuenta y tres mil quinientos cuarenta pesos. (1.153.540), por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFEMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01 al 14 de JUNIO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N -993-2024

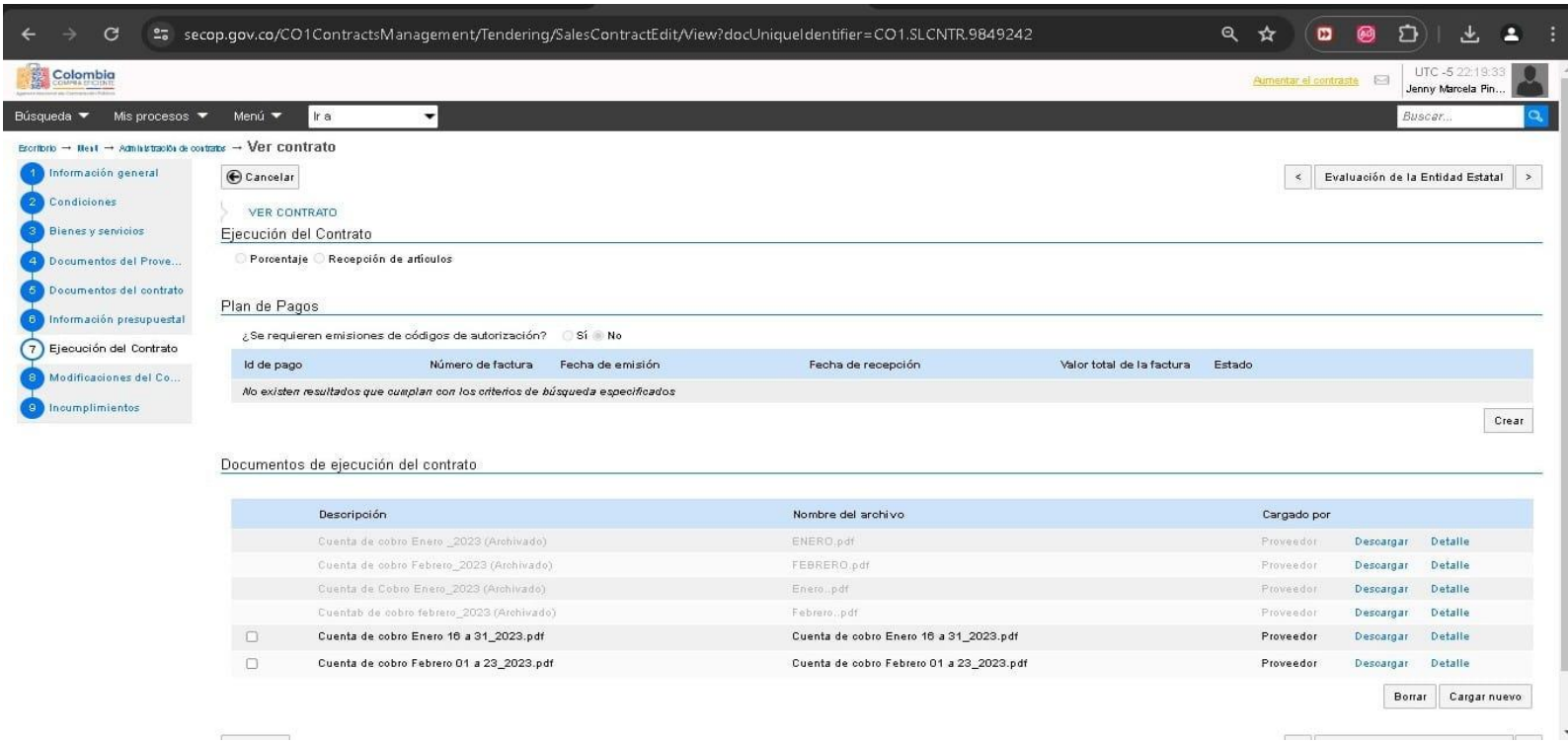


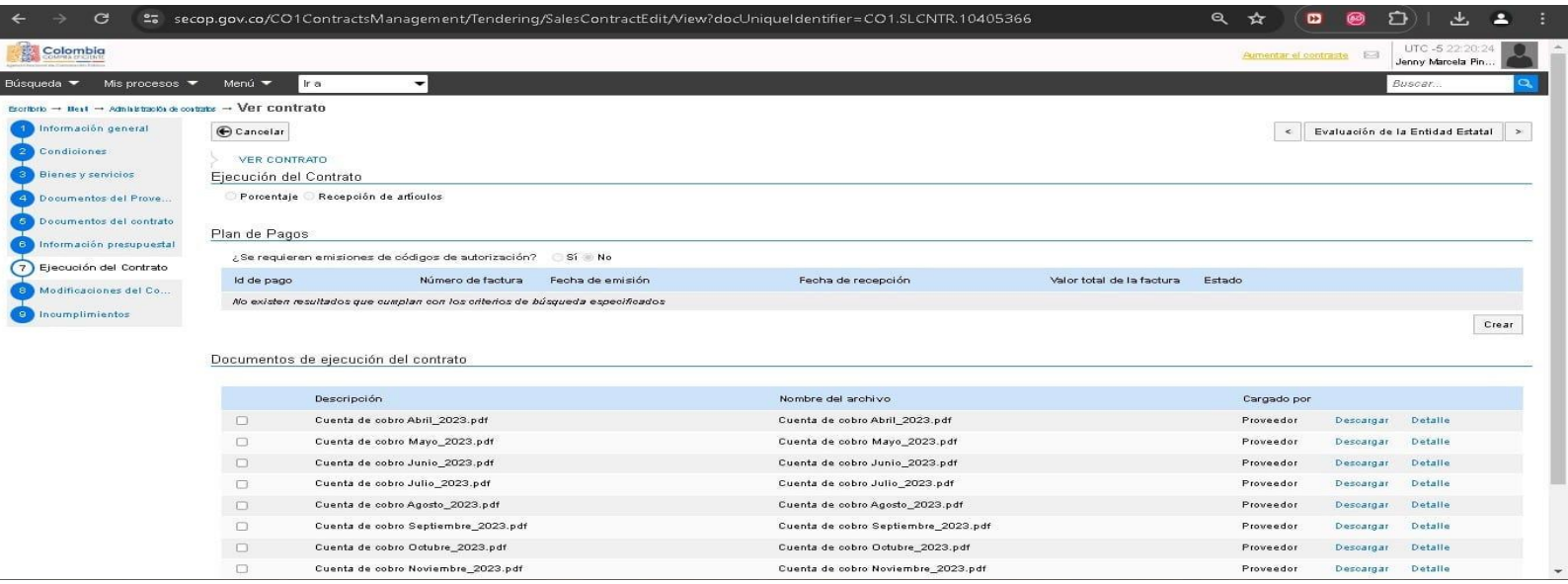
JENNY MARCELA PINTO MARTINEZ

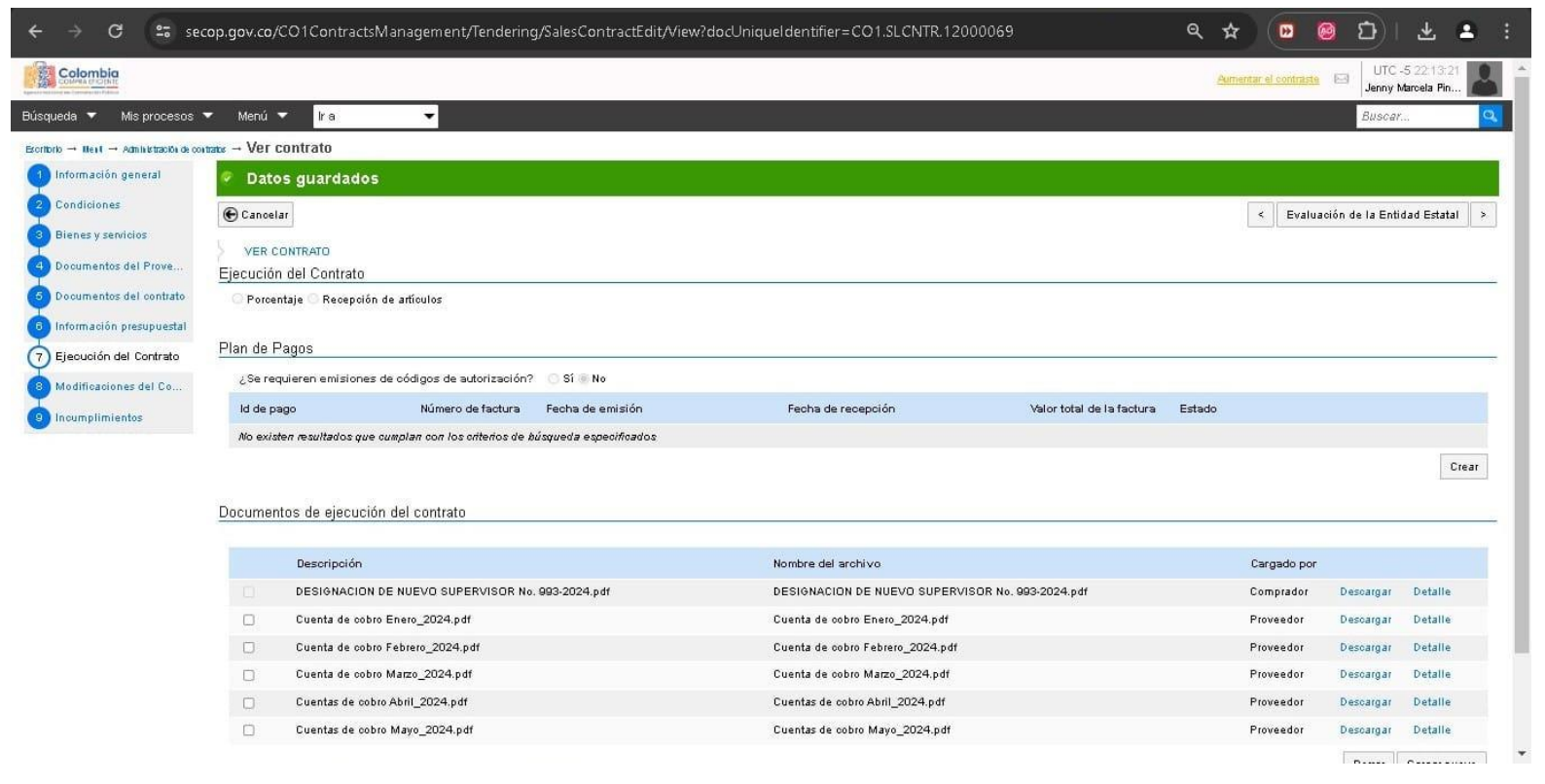
CC 1233507396 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 465812209


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9849242
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Prove...
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Co...
Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cuenta de cobro Enero _2023 (Archivado)
ENERO.pdf
Cuenta de cobro Febrero_2023 (Archivado)
FEBRERO.pdf
Cuenta de Cobro Enero_2023 (Archivado)
Enero..pdf
Cuentab de cobro febrero_2023 (Archivado)
Febrero..pdf
Cuenta de cobro Enero 16 a 31_2023.pdf
Cuenta de cobro Febrero 01 a 23_2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10405366
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Prove...
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Co...
Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cuenta de cobro Abril_2023.pdf
Cuenta de cobro Mayo_2023.pdf
Cuenta de cobro Junio_2023.pdf
Cuenta de cobro Julio_2023.pdf
Cuenta de cobro Agosto_2023.pdf
Cuenta de cobro Septiembre_2023.pdf
Cuenta de cobro Octubre_2023.pdf
Cuenta de cobro Noviembre_2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12000069
Ver contrato
Datos guardados
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Prove...
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Co...
Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
DESIGNACION DE NUEVO SUPERVISOR No. 993-2024.pdf
Cuenta de cobro Enero_2024.pdf
Cuenta de cobro Febrero_2024.pdf
Cuenta de cobro Marzo_2024.pdf
Cuentas de cobro Abril_2024.pdf
Cuentas de cobro Mayo_2024.pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JENNY MARCELA PINTO MARTINEZ
No. Identificación: CC1233507396
Dirección: CL 72B SUR 89A 01
Telefono: 3112572651
Correo: marcelaapintoo08@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8377650573

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JENNY MARCELA PINTO MARTINEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1233507396	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2024
Número de planilla	8377650573	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2024
Fecha pago	2024-06-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	91737074	**Total Pagado**	402200
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS002	Salud Total EPS	162500	1

8377650573

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1233507396
APELLIDOS Y NOMBRES: JENNY MARCELA PINTO MARTINEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información