

La empresa **AIXA DEL SOCORRO MANOTAS MARTINEZ**, identificada con **CC** número **32850878**, aportó por el empleado **AIXA DEL SOCORRO MANOTAS MARTINEZ** identificado(a) con **CC** número **32850878** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 05 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	T	A	D	A	P	T	V	S	L	S	I	G	M	A	V	A	V	C	T	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59																								0	30	\$1,599,300	0.02436	\$39,000	\$0	\$0	Mayo - 2024	77472456	20/06/2024	NO		
231001	Colfondos	59																								0	30	\$1,599,300	0.16000	\$255,900	\$0	\$0	Mayo - 2024	77472456	20/06/2024	NO		
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59																								0	30	\$1,599,300	0.12500	\$200,000	\$0	\$0	Mayo - 2024	77472456	20/06/2024	NO		

PAGADA

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Juni de 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2024

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

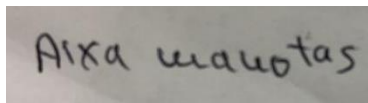
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Aixa del Socorro Manotas Martínez

CC 32850878 DE Sabanalarga Atlántico

La suma de \$3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS) por concepto de servicios PROFESIONAL EN ENFERMERIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (OPERATIVO) durante el periodo de 1 al 30 de JUNIO del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1355/2024

A rectangular box containing a handwritten signature in dark ink. The signature appears to read 'Aixa manotas'.

Nombre del contratista

CC 32850878 de Sabanalarga Atlántico

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 074114596

WhatsApp

SURESOC- SUBRED-SOC

Cuenta De Cobro - aixamanota

Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.12044568

Colombia

Aumentar el contraste

UTC -5 14:15:16

AIMAR

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

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?

Si

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
☐ 1355- 03 2024 AIXA MANOTAS 32850878 .pdf	1355-2024 AIXA MANOTAS 32850878 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 1355- 04-2024 AIXA MANOTAS 32850878 .pdf	1355-AIXA MANOTAS 32850878 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 1355-04-05-2024 AIXA MANOTAS 32850878 .pdf	1355-04-05-2024 AIXA MANOTAS 32850878 .pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Buscar

ESP LAA

2:15 p. m.

22/06/2024

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3			
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				AIXA DEL SOCORRO					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		32850878
CORREO ELECTRONICO:				aixamanotas@gmail.com			CELULAR:	3004884707-3004822251	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K30	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A					TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				74114596				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		1355				VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1665	FECHA	2024-07-10 15:54:04.000	NÚMERO DE CRP		39705	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-06-01			2024-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,998,070					
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:						\$19,990,350			
VALOR EJECUTADO						\$19,990,350			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,998,070			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
El intervisor 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		
77472456	\$1,599,228	\$199,904		\$255,876	3	\$38,957	\$494,737		
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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realiza cronograma de las acciones a implementarse en correspondencia con los lineamientos, actas que den cuenta del proceso de gestión, concertación, vinculación con redes sociales de apoyo, con espacios de participación social en los cuales se realiza la socialización de la estrategia, cumpliendo con las sesiones estipuladas en el lineamiento	Soportes de Gestión, formato de sesiones colectivas, diarios de campo, registro fotográfico, fichas técnicas e informes correspondientes.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS	Se realizan recorridos en calle cuyo objetivo es la identificación de diagnósticos sociodemográficos y necesidades de las localidades a intervenir para la implementación de la estrategia Cuidado Colectivo para el Bienestar. De igual manera se realizan actividades colectivas de Educación para la Salud para la construcción de una mejor calidad de vida brindando respuesta en el espacio público.	Ficha técnica, formato sesiones colectivas, diarios de campo, registro fotográfico y actas de recorrido.
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.	Se desarrollan acciones con fin de brindar respuesta en el espacio público, con énfasis en movilidad y seguridad, para la construcción de una mejor calidad de vida, promocionando la salud mental, seguridad alimentaria nutricional, condiciones crónicas, salud sexual y reproductiva, salud materno infantil en los diferentes espacios públicos, en articulación con líderes comunitarios, generando fortalecimiento de capacidades y habilidades.	Ficha técnica, formato sesiones colectivas, registro fotográfico, diario de campo.
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Se realizó actividades colectivas de Educación y Comunicación para la Salud en el espacio público, así como la participación de jornadas intersectoriales, sectoriales y acciones priorizadas desde nivel central, tales como: brindar respuesta a la emergencia en eventos de salud pública o situaciones asociadas al desarrollo con éxito al modelo territorial en salud.	Ficha técnica, formato sesiones colectivas, registro fotográfico, diario de campo.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	• Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a usuarios canalizados según evento y o identificación del riesgo	• Movilizar redes sociales de apoyo dando respuesta a las necesidades de los usuarios a través de la canalización y canalización de las rutas de atención a servicios sociales y de salud de mayor complejidad
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	Se moviliza redes sociales de apoyo dando respuesta a las necesidades de los usuarios a través de la canalización a las rutas de atención a servicios sociales y de salud.	Formato Excel de canalización, soporte correo.
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se realizó actividades colectivas de Educación y Comunicación para la Salud en el espacio público, así como la participación de jornadas intersectoriales, sectoriales y acciones priorizadas desde nivel central, tales como: brindar respuesta a la emergencia en eventos de salud pública o situaciones asociadas al desarrollo con éxito al modelo territorial en salud.	Ficha técnica, formato sesiones colectivas, registro fotográfico, diario de campo.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Se participó en reuniones para fortalecimientos técnicos con referentes Distrital de SDS y convocadas por la Subred Sur Occidente.	Actas y listados de asistencia a reunión.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	• De acuerdo a lo solicitado por la dirección del entorno comunitario	• Según direccionamiento

Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se fortalecen constantemente los conocimientos y habilidades de los profesionales de Enfermería en temas relacionados a la promoción y asesoría de hábitos saludables, Rutas Integrales de Atención en Salud, condiciones crónicas, salud Sexual y Reproductiva, Maternidad, Salud Infantil, entre otras dimensiones, en pro de brindar una buena comunicación y educación en salud a los usuarios que participen de la estrategia	Actas y listados de asistencias técnicas y fortalecimientos en salud.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	Se cuenta con la disponibilidad de tiempo de acuerdo a las indicaciones que la dirección del entorno Cuidador Comunitario.	Actas y registro fotográfico.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se consolida matriz que evidencian las acciones desarrolladas y la población abordada en las localidades, así como diarios de campo e informes de gestión de la estrategia.	Fichas técnicas, matriz.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Se cuenta con la disponibilidad de tiempo de acuerdo a las indicaciones que indique la dirección del Entorno Comunitario.	Actas, registro fotográfico

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