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:	maria del pilar martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52227485	
CORREO ELECTRONICO:	mapimartinez1975@gmail.com				CELULAR:	3202217886	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488400220130				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5616			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	59103	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,845,204				
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:	$4,305,578
VALOR EJECUTADO	$4,305,578
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,845,204
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
79421728	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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. El digitador debe Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional, técnico y bachiller 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	REALIZAR APOYO EN LA BASE DE PUNTOS SOCIALES Y CRITICOS DE LAS LOCALIDADES DE KENNEDY, PUENTE ARANDA, BOSA II Y FONTIBON	BASE PUNTOS SOCIALES Y CRITICOS
2. 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.	DESARROLLAR EL ORDEN CONFORME LA APERTURA DE CONJUNTOS RESIDENCIALES Y REFORZAR AVANZADA EN LOS BARRIOS DE CADA LOCALIDAD	ACTAS
3. Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar,	REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO EN LAS LOCALIDADES DE FONTIBON, KENNEDY, BOSA II Y PUENTE ARANDA	ACTAS
4. 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 HA ASISTIDO A REUNIONES, DE ASISTENCIA TÉCNICA ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS PARA EL GRUPO DE AVANZADA	ACTAS
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización,	SE ASISTE A BARRIOS Y CONJUNTOS PARA SOCIALIZAR EL PROGRAMA SALUD A MI BARRIO	ACTAS
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	REALIZAR LOS AJUSTES SEGÚN EL REQUERIMIENTO DE LA GUIA TECNICA DE EAC - AVANZADA	BASE DE DATOS - ACTAS
7. Implementar actividades lúdicopedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud,	ENTREGA DE DICHO CONTROL DEL GRUPO DE AVANZADA DE LAS LOCALIDADES DE BOSAII, KENNEDY, FONTIBON Y PUENTE ARANDA, PARA EL PERIODO NO SE GENERO PROCESO DE AUDITORIA	ENTREGA DE DICHO CONTROL DEL GRUPO DE AVANZADA DE LAS LOCALIDADES DE BOSAII, KENNEDY, FONTIBON Y PUENTE ARANDA, PARA EL PERIODO NO SE GENERO PROCESO DE AUDITORIA
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	SE PRESENTA CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES E INFORMES DE LA GESTIÓN REALIZADA POR EL GRUPO DE AVANZADA EN LAS LOCALIDADES DE BOSA II, KENNEDY, PUENTE ARANDA, Y FONTIBON	BASE CRONOGRAMA
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	PARA EL PERIODO NO SE PRESENTARON EVENTUALIDADES QUE INTERFIERAN EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	BASE DE DATOS - ACTAS
10. 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 PORTAN ELEMENTOS INSTITUCIONALES DE FORMA ADECUADA	ACTAS
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	REALIZAR EL CONTROL CONFORME AL GRUPO DE AVANZADA DE LAS LOCALIDADES DE BOSA II, KENNEDY, PUENTE ARANDA Y FONTIBON	BASE DE DATOS - ACTAS
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTAN SOLICITUDES	ACTAS
13. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	SE DA UN USO OPTIMO A LOS EQUIPOS Y/O ELEMENTOS ASIGNADOS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES QUE EXIGE EL CONVENIO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE SALUD	ACTAS - BASE DE DATOS
14. 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 DA CUMPLIMIENTO CONFORME A LA NORMATIVIDAD DE LA GUIA OPERACIONAL DE EAC - ABORDAJE	ACTAS - BASE DE DATOS
15. 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, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	SE DA CUMPLIMIENTO CONFORME A LA NORMATIVIDAD DE LA GUIA OPERACIONAL DE EAC - ABORDAJE	ACTAS - BASE DE DATOS

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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 No. 08/2024 LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

María Del Pilar Martínez C.C 52227485 DE Bogotá

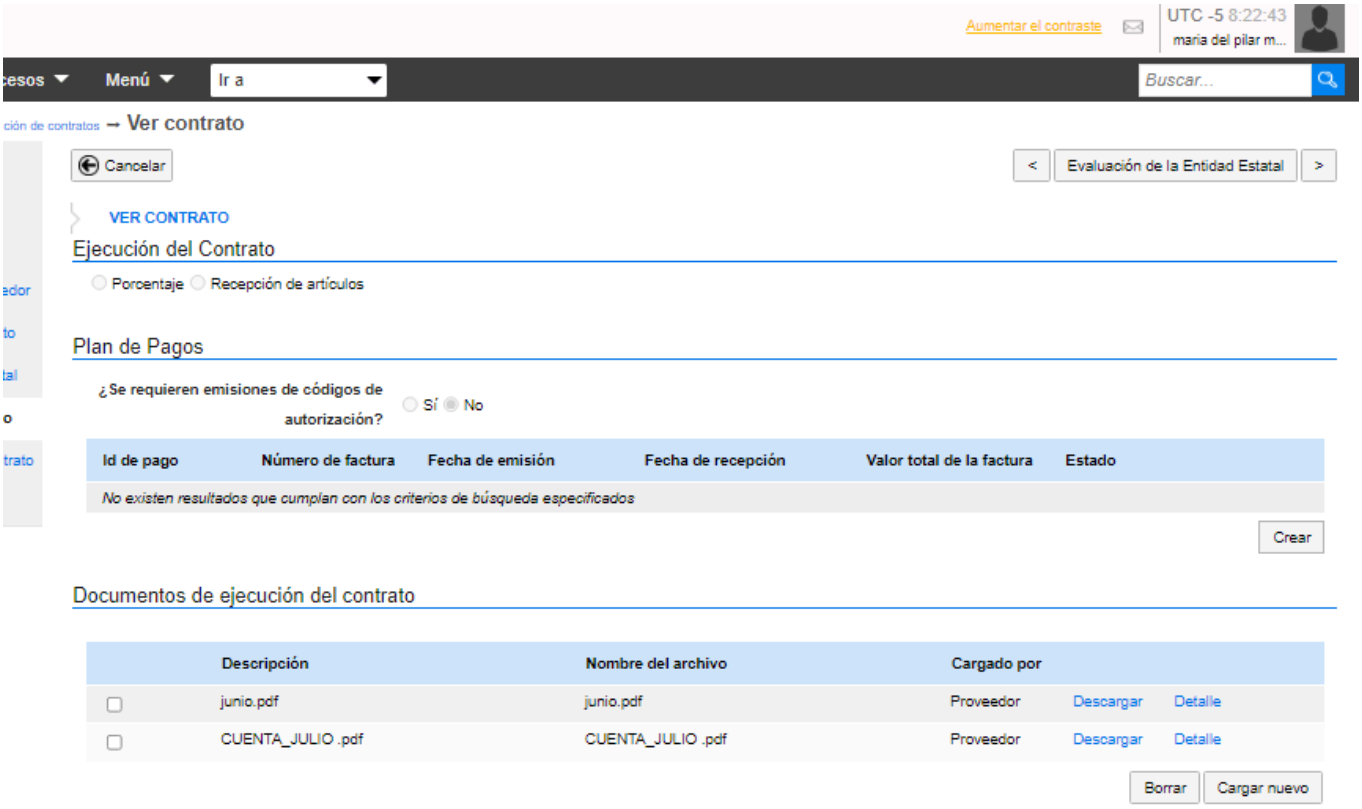
La suma de $ 1845204 (Un millón ochocientos cuarenta y cinco mil doscientos cuatro pesos m/cte.) por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 01 de AGOSTO de 2024 al 31 de AGOSTO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5616-2024.

PilarMartinez

Nombres y apellidos

C.C. 52227485 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS 488400220130


Aumentar el contraste
UTC -5 8:22:43
maria del pilar m...
cesos
Menú
Ir a
Buscar...
ción de contratos → Ver contrato
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
junio.pdf junio.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA_JULIO .pdf CUENTA_JULIO .pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo

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

Señor(a): MARIA DEL PILAR MARTINEZ
No. Identificación: CC52227485
Dirección: CALLE 57 A NO 81 C 12
Telefono: 3202217886
Correo: mapi08222009@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 79421728

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA DEL PILAR MARTINEZ
Tipo y número de identificación	CC52227485
Número de planilla	79421728
Fecha pago	2024-08-12
Número de autorización pago	1771000
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402200
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
EPS008	Compensar EPS	162500	1

79421728

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52227485
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA DEL PILAR 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
EPS008	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