| 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: | Andrea Carolina Ruiz Mendoza | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1013605178 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | kharolina10@gmail.com | | | | CELULAR: | 3125683857 | | |
| 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 CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24123220974 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2422 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1917 | FECHA | 2024-08-30 14:45:43.000 | NÚMERO DE CRP | 54699 | FECHA | 2024-08-31 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | LIDER OPERATIVO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-08-01 | | 2024-08-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,843,274 | | | | |
| 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: | $37,981,281 |
| VALOR EJECUTADO | $37,981,281 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,843,274 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30432904 | $2,337,310 | $292,164 | $373,970 | 3 | $56,937 | $723,070 |

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 |
|---|---|---|
| Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual. | No programado para este periodo | No programado para este periodo |
| Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) | No programado para este periodo. | No programado para este periodo. |
| 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. | Base de censos institucionales y familiares, 2. base de busquedas activas3. Revision de bases de laboratorio para actualización de brotes y recuperación de casos | Base en excel de conglomerados y brotes familiares, consolidación y envío diario a SDS. Busqueda de contactos |
| . 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. | Reunion mensual en el nivel central (SDS) socilizacion de lineamientos. | Asistencia al COVE distrital |
| Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado. | No programado para este periodo. | No programado para este periodo. |
| 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. | Solicitud de toma de muestras casos asignados | Solicitud via correo electronico con profesionales ingeniero de alimentos e ingeniero quimico |
| Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad. | No programado para este periodo | No programado para este periodo |
| 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. | Informes 24, 72 horas y final de los brotes a cargo. 2. Censo de brotes activos. 3. Busqueda de contactos | Consolidación de carpetas, envíos al nivel central, atención de eventos, elaboración de informes, elaboración de actas, atención de brote, consolidación de bases de cada brote |
| 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. | Atención a disponibilidad programada | Atención a disponibilidad programada |
| 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. | Asistencias técnicas SDS: reunión con el nivel central y constante comunicación para conocer el estado de los brotes | Reunión de nivel central en la SDS |
| 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. | Elaboración de informes y consolidación de archivos de brotes institucionales y familiares | carpetas Informes finales ( informe de 24 horas, 72 horas y final) y búsquedas de contactos |
| 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. | verificación de soportes entrega semanal | entregas semanales |
| Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) | verificación de soporte de base brotes. | carpetas de brotes, envio de correos con informes de 24 y 72 horas e informes finales |
| Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines.) | Inervención de brotes y búquedas de contactos | carpetas de brotes y búsquedas de contactos |
| 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. | Revisión y seguimiento de productos de bajo lista de chequeo | Carpetas de brotes intervenidos |
| Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución. | Atender los eventos según lineamiento | carpetas y actas con las intervenciones realizadas |
| Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución. | Archivo de carpetas de brotes | carpetas y actas con las intervenciones realizadas |
| Entregar al referente Backups de información en magnético de manera mensual. | realizar backup de soportes de brotes, preparacion de auditoria | Archivos carpetas de brotes |
| 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. | No programado para este periodo. | No programado para este periodo. |

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

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | ANDREA CAROLINA RUIZ MENDOZA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1013605178 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-08-15 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-08-21 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-08-09 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO CAJA SOCIAL BCSC |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-07 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-07 |
| NÚMERO PLANILLA: | 30432904 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 30432904 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 2.337.309 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 292.200 | $ 292.200 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 2.337.309 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 374.000 | $ 374.000 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 2.337.309 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 57.000 | $ 57.000 |
| CCF24 | 860066942 | COMPENSAR-CCF | 1 | $ 2.337.309 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 46.800 | $ 46.800 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 770.000 | $ 770.000 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 18/09/2024 |

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 8/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA CAROLINA RUIZ MENDOZA

CC 1013605178 DE BOGOTA

La suma de $ 5.843.274 Cinco millones ochocientos cuarenta y tres mil doscientos setenta y cuatro M/CTE por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4, durante el periodo de 01/08/2024 al 31/08/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2422-2024

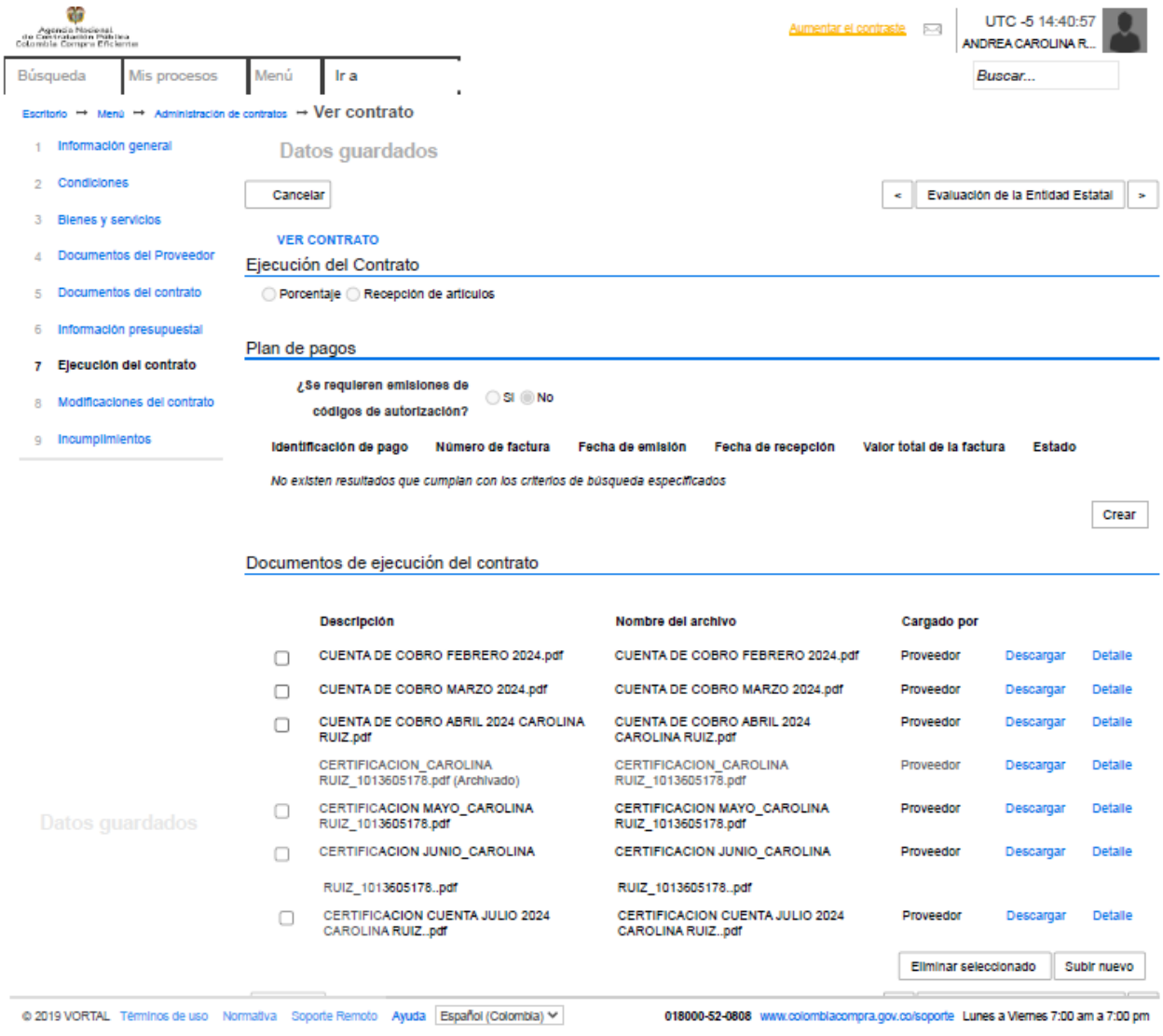


ANDREA CAROLINA RUIZ MENDOZA

CC 1013605178 DE BOGOTA

CUENTA DE BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24123220974


Aumentar el contraste
UTC -5 14:40:57
ANDREA CAROLINA R...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
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
Identificación 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 FEBRERO 2024.pdf CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 CAROLINA RUIZ.pdf CUENTA DE COBRO ABRIL 2024 CAROLINA RUIZ.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACION_CAROLINA RUIZ_1013605178.pdf (Archivado) CERTIFICACION_CAROLINA RUIZ_1013605178.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACION MAYO_CAROLINA RUIZ_1013605178.pdf CERTIFICACION MAYO_CAROLINA RUIZ_1013605178.pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACION JUNIO_CAROLINA RUIZ_1013605178..pdf CERTIFICACION JUNIO_CAROLINA RUIZ_1013605178..pdf Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICACION CUENTA JULIO 2024 CAROLINA RUIZ..pdf CERTIFICACION CUENTA JULIO 2024 CAROLINA RUIZ..pdf Proveedor Descargar Detalle
Eliminar seleccionado
Subir nuevo
Datos guardados
© 2019 VORTAL Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm