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 MILENA RAMIREZ MORENO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012341393	
CORREO ELECTRONICO:	kdianita95@hotmail.com				CELULAR:	4151463	
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7300693541				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2442			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61651	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,230,187				
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:	$24,603,740
VALOR EJECUTADO	$24,603,740
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,230,187
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
1067186262	$1,476,224	$184,528	$236,196	3	$35,961	$456,685

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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
1.Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	Socializacion con la lider del subsistema	Soporte acta y listado de asistencia
2, Semanalmente entregar al Referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad	"Se realiza entrega magnetico semanal o diario de los productos asignados al subsitema según lo requiera el referente. "	Soporte acta y listado de asistencia,diligenciamiento drives.
3, Recepcion, verificacion, precritica y entrega de fichas de notificacion de los diferentes subsistemas de vsp.	Se realiza validacion, registro y envio de canalizaciones según se requiera de manaera oportuna	soporte de envio por correo y diligenciamiento del drive
4 Realizar búsqueda activa comunitaria y respectivo soporte.	No se programa actividad	No se programa actividad
5 Realizar bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación	No se programa actividad	No se programa actividad
6.Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna.	No se programa actividad	No se programa actividad
7. Articular y generar la activacion de rutas con otros profesionales del area, del sector y de la subred suroccidente, que intervengan, estudie y atiendan los eventos y poblacion de interes.	Se participa de acuerdo a la programacion realizada por los lideres cuando sea correspondiente	Soporte acta y listado de asistencia
8. Asisitr y participar de las reuniones programadas al interior del hospital en espacion extrainstituccionales, locales y distritales.	Se participa de acuerdo a la programacion realizada por los lideres cuando sea correspondiente	Soporte acta y listado de asistencia
9. Realizar apoyo admiistrativo del subsistema asignado cuando se requiera	Realizacion de actas de acuerdo a los productos solicitados, realizacion cronograma, depuracion y respuesta de correos a solicitud,Se realiza envio de soportes y bases a los subsistemas según corresponda.	Soporte acta y listado de asistencia, diligenciamiento drive, soportes correos
10. Verificar concordancia fisico magnetico de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad.	"se realiza verificacion de las canalizaciones junto con las bases semanales y drive registrados "	Soporte de cruce en archivos magneticos, respuesta a correos en cuanto a solicitudes. Archivo magnetico de todos los soportes.
11. Participar en preauditoria de soportes fisicos, seguimiento telefonico y concurrente al igual que la generacion de planes de mejoramiento segun corresponda.	Se realizó participación en pre auditoría , seguimiento de las actividades realizadas y presentación de soportes en físico con calidad y oportunidad.se realiza acta de pre - auditoria	Soporte de acta y listados de asistencia
12. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	Se realiza de acuerdo a los criterios y tiempos establecidos utilizando los formatos indicados, los cuales para su verificacion se entregan en fisico y magnetico	Envio de correo con el diligenciamiento de los formatos establecidos y entrega fisicapara su respectiva verificacion y aceptacion.
13,Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	Se realiza una entrega de la informacion del subsistema.	Entrega de carpeta magnetico detodos los soportes.
14. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, 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	Se realiza de acuerdo a la programacion indicada por cada uno de los lideres.	Soporte de acta y listados de asistencia
15.Garantizar el adecuado uso de los elemetos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehiculos,elementos de proteccion personal y equipos y herramientas	Se usan de manera adecuada y acorde a lo solicitado	Soporte de acta y listados de asistencia

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MILENA RAMIREZ MORENO

C.C 1.012.341.393 DE BOGOTA

La suma de UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE $1.230.187 por concepto de servicios como AUXILIAR EN ENFERMERIA TECNICO 1 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2442-2024

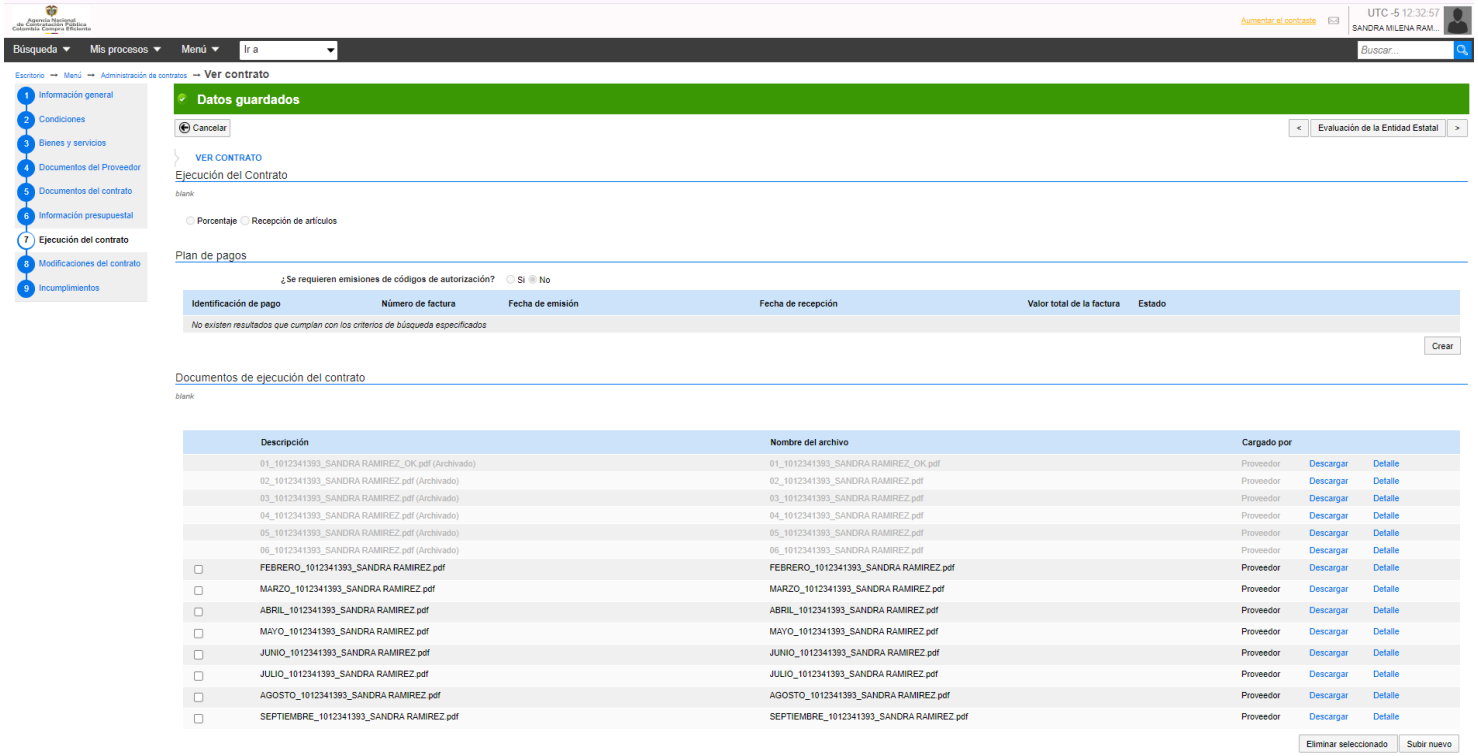
SANDRA MILENA RAMIREZ MORENO
CC 1.012.341.393 Bogotá
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 007300693541

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

YENNY E. JIMENEZ T.

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder Salud Mental Vigilancia
en Salud Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública


Aumentar el contraste
UTC -5 12:32:57
SANDRA MILENA RAM...
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
blank
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
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
01_1012341393_SANDRA RAMIREZ_OK.pdf (Archivado)
01_1012341393_SANDRA RAMIREZ_OK.pdf
Proveedor Descargar Detalle
02_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf (Archivado)
02_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
03_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf (Archivado)
03_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
04_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf (Archivado)
04_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
05_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf (Archivado)
05_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
06_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf (Archivado)
06_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
FEBRERO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
FEBRERO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
MARZO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
MARZO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
ABRIL_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
ABRIL_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
MAYO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
MAYO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
JUNIO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
JUNIO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
JULIO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
JULIO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
AGOSTO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
AGOSTO_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
SEPTIEMBRE_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
SEPTIEMBRE_1012341393_SANDRA RAMIREZ.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Eliminar seleccionado
Subir nuevo

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-09, 11:44:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067186262

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8824123416

PAGADO 09/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA RAMIREZ MORENO		
Documento	CC1012341393	**Dirección**	CARRERA 96 H BIS N 20 B 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127417511
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012341393	SANDRA MILENA RAMIREZ MORENO	59	00										X							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.461.964	$ 234.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.461.964	$ 182.800	2,436	$ 1.461.964	$ 35.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.461.964	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 481.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.461.964	$ 1.461.964	$ 1.461.964	$ 1.461.964	$ 234.000	$ 182.800	$ 35.700	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 481.800	$ 0	$ 481.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.