

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Sandra Mayerly Martinez Murillo						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		63467795	
CORREO ELECTRONICO:			pterapirespiratorio@gmail.com			CELULAR:		7691024	
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 COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4622029108				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		7437			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	2376	FECHA	2024-11-13 16:17:22.000	NÚMERO DE CRP	71552	FECHA	2024-11-29 22:16:25.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-11-01			2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,576,646					
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:						\$5,576,646			
VALOR EJECUTADO						\$5,576,646			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,576,646			
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		
9476924514	\$1,951,826	\$243,978		\$312,292	3	\$47,546	\$603,817		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual	Actividad no programada	NA
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Actividad no programada	NA
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.	Revisión bases IRA_SIVIGILA Gestión correos para ajuste con criterios de laboratorios y UPGD críticas Identificación de casos que no cumplen definición	Semanal Semanal Semanal
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.	Articulación EEVV_IRA Articulación mesa de Infancia GPAIS Articulación Indicadores Participar en COVE Kennedy, Puente Aranda, Fontibón y Bosa	Acta y listado de participación Acta y listado de participación Acta y listado de participación Acta y listado de participación
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.	IEC de meningitis de control	Informe de IEC en el DRIVE
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	Fortalecimiento Hospital pediátrico Tintal Fortalecimiento Hospital Occidente de Kennedy Identificación y elaboración de listas de chequeo para asistencias técnicas elite y Distrital Identificar y elaborar tablero de control IRA para asistencias técnicas	Acta y lista Acta y lista Lista de chequeo en correo a SDS y SIVIGILA Subred sur occidente Lista de chequeo en correo a SDS
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.	Se elabora actas e informe de acuerdo con producto del lineamiento Análisis de bases IRA_EDA	Documento por correo electrónico institucional y drive Documento por correo electrónico institucional y drive
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.	Actividad no programada	NA
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	Participación mesa técnica sivigila Participación en mesa de infancia	Acta y listado de asistencia Acta y listado de asistencia
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.	Gestión y cumplimiento de actividades acorde a metas	Productos en drive dispuesto por SDS y subred
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.	Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados como gestión de ajustes para eventos IRA y articulaciones	DRIVE
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución.	Revisión de lineamientos vigentes	Proceso continuo de apropiación
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Archivo de información	DRIVE
Entregar al referente Backus de información en magnético de manera mensual.	Archivo de información	DRIVE
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.	Actividad no programada	NA
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, guía y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	Participación en mesa de infancia IEC de meningitis de control	Acta y lista de participación Informe de IEC en el drive
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	Participación en unidad de análisis caso por evento 345	Acta y lista de asistencia en el DRIVE
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.	Actividad que se desarrolla mediante los productos asignados	Proceso continuo de apropiación
Verificar concordancia física/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	Revisión de bases Gestión correos para ajuste con criterios de con laboratorios	Proceso continuo de apropiación

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO

C.C 63.467.795 DE BARRANCABERMEJA

La suma de CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$5.576.646), por concepto de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 de noviembre al 30 de noviembre del 2024 más adicionales pendientes del mes de octubre, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7437-2024



SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO

CC. 63467795 DE BARRANCABERMEJA

CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A

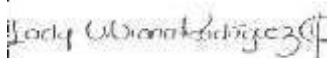
NUMERO 4622029108

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



(NOMBRE)

Lider de Proceso
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63467795		MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48i # 9 85 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1057317733		9476924514	I	2024/11/26	2024/11/18	NEQUI	\$711,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,300,000	\$368,000				\$2,300,000	\$287,500				\$0	\$0				\$2,300,000	\$56,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,300,000	\$368,000				\$2,300,000	\$287,500				\$0	\$0				\$2,300,000	\$56,100	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							\$2,300,000	\$368,000				\$2,300,000	\$287,500				\$0	\$0				\$2,300,000	\$56,100	
1	CC	63467795	MARTINEZ SANDRA		25-14	30	\$2,300,000	\$368,000		EPS010	30	\$2,300,000	\$287,500			0	\$0	\$0		14-11	30	\$2,300,000	\$56,100	
Total Afiliados(1)							\$2,300,000	\$368,000				\$2,300,000	\$287,500				\$0	\$0				\$2,300,000	\$56,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63467795		MARTINEZ MURILLO SANDRA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48i # 9 85 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1057317733		9476924514	I	2024/11/26	2024/11/18	NEQUI	\$711,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$368,000	\$0	\$0	\$368,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,100	\$0	\$0	\$56,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,100	\$0	\$0	\$56,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,500	\$0	\$0	\$287,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$287,500	\$0	\$0	\$287,500	
TOTAL				1	\$711,600	\$0	\$0	\$711,600	

Evaluación de la Entidad Estatal

☒ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

9 Incumplimientos

¿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		
☐	SANDRA MARTINEZ_63467795 01012024.pdf	SANDRA MARTINEZ_63467795 01012024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION FEBRERO SANDRA MARTINEZ, 63467795.pdf	CERTIFICACION FEBRERO SANDRA MARTINEZ, 63467795.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION SURESOC MARZO 2024.pdf	CERTIFICACION SURESOC MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MINUTA- REQUERIMIENTO-CDP 2470-2024.pdf	MINUTA- REQUERIMIENTO-CDP 2470-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ABRIL SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO.pdf	CERTIFICACION ABRIL SANDRA MAYERLY MARTINEZ MURILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MAYO SANDRA MARTINEZ MURILLO_63467795.pdf	CERTIFICACION MAYO SANDRA MARTINEZ MURILLO_63467795.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION SANDRA MARTINEZ MURILLO_63467795.pdf	CERTIFICACION SANDRA MARTINEZ MURILLO_63467795.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION PAGO JULIO SANDRA M. MARTINEZ M. 63467795.pdf	CERTIFICACION PAGO JULIO SANDRA M. MARTINEZ M. 63467795.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION PAGO AGOSTO.pdf	CERTIFICACION PAGO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION SECOP SEPTIEMBRE.pdf	CERTIFICACION SECOP SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	CC 1-15 OCTUBRE SANDRA MARTINEZ MURILLO 63467795 (2).pdf	CC 1-15 OCTUBRE SANDRA MARTINEZ MURILLO 63467795 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

 $\wedge$

Evaluación de la Entidad Estatal

>