Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jireth Natalia Martinez Neisa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012438281	
CORREO ELECTRONICO:	jirethmartinez05@gmail.com				CELULAR:	3202134099	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	542216239				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7804			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70597	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
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:	$5,997,105
VALOR EJECUTADO	$4,695,125
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,301,980
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	78%

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
9477439783	$1,075,938	$134,492	$172,150	3	$26,210	$332,852

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

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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia.	" Para el mes de Noviembre 2024 se realizaran las siguientes actividades como Enfermera profesional en el proceso de hablar de sexualidad con tranquilidad (Agendamiento) del 1 al 31 de noviembre donde se realizaron 62 sesiones en salud sexual y reproductiva en las diferentes dimensines de la salud como lo son Salud mental, SSR, practicas de autocuidado, metodos de planificacion familiar, citas de planificacion familiar, partes publicas y privadas del cuerpo, en los diferentes colegios de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibon y Puente Aranda. "	Bases digitales correspondientes,actas y formatos correspondientes
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos definidos por SDS-Subred Sur occidente.	" Para el mes de Noviembre 2024 se realizaran las siguientes actividades como Enfermera profesional en el proceso de hablar de sexualidad con tranquilidad (Agendamiento) del 1 al 31 de noviembre donde se realizaron 62 sesiones en salud sexual y reproductiva en las diferentes dimensines de la salud como lo son Salud mental, SSR, practicas de autocuidado, metodos de planificacion familiar, citas de planificacion familiar, partes publicas y privadas del cuerpo, en los diferentes colegios de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibon y Puente Aranda. "	Bases digitales correspondientes,actas y formatos correspondientes
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado."	Se participa en las jornadas de salud publica programadas por la subred.	Se asistirá a las jornadas convocadas por secretaria de salud
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	se participa en las actividades de fortalecimiento y capacitacion programadas por la subred.	Se asistirá a las jornadas convocadas por secretaria de salud
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS"	Se realiza seguimiento a las canalizaciones realizadas.	Formatos correspondientes
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se realiza alistamiento de soportes para auditoria.	Formatos correspondientes
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	De ser necesario se notificaran los eventos de interés en salud publica identificados.	Formatos correspondientes
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se informa a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Formatos correspondientes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos, Se entregan soportes oportunamente a profesional de apoyo del entorno educativo.	Se entregan soportes oportunamente a profesional de apoyo del entorno educativo	Formatos correspondientes
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridoS.	Se entregan soportes oportunamente a profesional de apoyo del entorno educativo	Formatos correspondientes
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Se realizan ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias.	Formatos correspondientes
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).	De ser necesario se asumirá el costo de las glosas.	Formatos correspondientes
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	" Para el mes de Noviembre 2024 se realizaran las siguientes actividades como Enfermera profesional en el proceso de hablar de sexualidad con tranquilidad (Agendamiento) del 1 al 31 de noviembre donde se realizaron 62 sesiones en salud sexual y reproductiva en las diferentes dimensines de la salud como lo son Salud mental, SSR, practicas de autocuidado, metodos de planificacion familiar, citas de planificacion familiar, partes publicas y privadas del cuerpo, en los diferentes colegios de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibon y Puente Aranda. "	Bases digitales correspondientes y actas.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se participa en las asistencias técnicas programadas por SDS	Formatos correspondientes

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Se dara respuesta oportuna a los requerimientos e informacion solicitada.	Formatos correspondientes
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas."	Se participara de los fortalecimientos programados por la subred en habitos saludables, promocion de la salud y demas estrategias del sector salud relacionadas	Formatos correspondientes
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes. "	Se pagan los aportes al sistema general de seguridad social integral del mes de Octubre	Planilla de pago mes de Octubre

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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA

C.C. 1012438281 DE BOGOTA D.C.

La suma de Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos (3.998.070), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN ENFERMERÍA) en el entorno Cuidador Educativo, durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 7804-2024



JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA

C.C. 1012438281 DE BOGOTA D.C. CUENTA

DE AHORROS Banco de Bogotá

NUMERO 542216239

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



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Educativo

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? ○ 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		
☐	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA 2.zip	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 23 AL 31 COMPLETO	3d2ab555-e78e-4c39-b367-f5edcb8996b2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438281		MARTINEZ NEISA JIRETH NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45a #02c-04 piso 4to	SOACHA-CUNDINAMARCA	3202134099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1060034316	9477439783	I	2024/11/21	2024/11/19	BANCO DE BOGOTA	0	$428,200

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1012438281	MARTINEZ JIRETH	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF22	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0

2024/11/18 06:36 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012438281		MARTINEZ NEISA JIRETH NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 45a #02c-04 piso 4to	SOACHA-CUNDINAMARCA	3202134099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1060034316	9477439783	I	2024/11/21	2024/11/19	BANCO DE BOGOTA	0	$428,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$428,200**	**$0**	**$0**	**$428,200**

BOGOTÁ, lunes 9 de diciembre de 2024

Señor (a):
JIRETH NATALIA
CC. . 1012438281
CR 92 B N 39 A 51 SUR
BOGOTÁ - BOGOTA

REF. F96-RVA SOLICITUD INFORMACIÓN – RELACIÓN DE APORTES A SALUD TOTAL EPS S.A.

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS S.A. y el agradecimiento por permitirnos ser la Entidad Promotora de Salud de su elección y confianza.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que durante su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se han registrado los siguientes aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud:

Aportes realizados durante el último año:

No Planilla	Fecha de Pago	Periodo	Nit	Razon social del aportante	Dias	IBC	Cotizacion
9477439783	2024-11-19	2024-10-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,300,000.00	$162,500.00
9474893682	2024-10-15	2024-09-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,599,228.00	$200,000.00
9473140142	2024-09-13	2024-08-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,599,228.00	$200,000.00
9471354810	2024-08-16	2024-07-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,915,768.00	$239,500.00
9469853348	2024-07-11	2024-06-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,300,000.00	$162,500.00
9468014696	2024-06-21	2024-05-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,599,228.00	$200,000.00
9466903787	2024-05-17	2024-04-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,599,228.00	$200,000.00
9465060885	2024-04-19	2024-03-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,599,228.00	$200,000.00
9463801348	2024-03-14	2024-02-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,599,228.00	$200,000.00
9461309767	2024-02-12	2024-01-01	1012438281	JIRETH NATALIA MARTINEZ NEISA	30	$1,599,228.00	$200,000.00
					Total	$15,710,364.00	$1,964,500.00

En Salud Total EPS S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad o puede comunicarse con la línea gratuita de atención al cliente 018000 1 14524, y en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*