Copia Certificada
Subred Suroccidente

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:	Ingrit Farit Ospina Gamboa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39623233	
CORREO ELECTRONICO:	infaosga@gmail.com				CELULAR:	3143483320	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S CONVENIO APH - TRASLADO PRIMARIO PLACA - OLN253 MOVIL - 6347 HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11V02-P2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570006770122478				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2965			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	854	FECHA	2025-04-08 11:34:19.000	NÚMERO DE CRP	19848	FECHA	2025-04-13 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-03-01		2025-03-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		$3,342,848		
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$8,579,977
VALOR EJECUTADO	$6,797,124
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,342,848
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,782,853
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
84899659	$1,381,710	$172,714	$221,074	3	$33,658	$427,446

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Angely Boiles Caballis
1045709952
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
Brindar apoyo técnico en los procesos y procedimientos administrativos	Asistir al líder del programa en los procesos y procedimientos administrativos desde mi área.	Actividad realizada, de acuerdo a los requerimientos diarios solicitados.
Efectuar soporte, realizar solicitudes y apoyo con temas relacionados a la parte administrativa	Garantizar el funcionamiento eficiente en la gestión de recursos y coordinación de tareas diarias en mi área	Gestionar las actividades del área: Elaboración de informes, y documentos administrativos, redacción de comunicaciones, elaboración de correos electrónicos, apoyar cualquier labor administrativa requerida por la empresa.
Dar respuesta a las PQRS relacionados con temas administrativos.	Ingresar al aplicativo agilsalud y verificar las solicitudes asignadas a la sub red sur occidente.	bases revisadas con aceptaciones y observaciones ha que hay lugar
Participar en la elaboración, consolidación y respuesta de los informes técnicos mensuales y las observaciones de los mismos presentados a la DUES en cumplimiento al convenio interadministrativo.	brindo apoyo al seguimiento del cumplimiento de metas estipuladas en cuanto a: indicadores de productividad y disponibilidad de las móviles TAM y TAB.	actividad realizada mediante los informes de gestion
Brindar apoyo en la elaboración de informes de gestión, consolidación y control de la información requerida para la presentación de informes a Secretaria y entes de control.	brindo apoyo al seguimiento del cumplimiento de metas estipuladas en cuanto a: indicadores de productividad y disponibilidad de las móviles TAM y TAB.	actividad realizada mediante los informes de gestion
Apoyar en la realización de pedidos de insumos de oficina.	Realiza solicitud de insumos, medicamentos y dispositivos de acuerdo a los requerimientos de la operación.	Solicitud de insumos requeridos para las moviles y su personal.
Prestar servicios como Asistente Administrativo para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria dentro de los Convenios interadministrativos suscritos entre la Subred Suroccidente y la Secretaria de Salud, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente.	Brindo apoyo la gestión administrativa y operativa de la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades e la Subred Integrada de Servicios de Salud Occidente E.S.E	Reporte de diferentes actividades del area y soportado en los productos entregados
Apoyar en la verificación de requisitos del talento humano contratado, actualizando la base de datos destinada para tal fin	Realizar seguimiento de las novedades presentadas, que se presenten en el área	Elaboración de indicadores que muestren la trazabiidad en el mes, con respecto a las novedades presentadas.
Gestionar y proyectar las respuestas de manera oportuna cumpliendo los términos de ley: para requerimientos internos y externos, respuesta a PQR o derivados de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Garantizar seguimiento a los requerimientos internos y externos generados por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Brindando respuesta oportuna a todos los requerimientos que llegan al área generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.
Velar por la correcta clasificación y organización del archivo de gestión documental de la Unidad	Brindo apoyo en la clasificación, ordenación y descripción de los documentos de temas relacionados a la parte administrativa.	Estableciendo lineamientos en la organización, conservación y consulta de los documentos del área
Tramitar los requerimientos de personal a contratación según necesidad del convenio	Verificar e informar los faltantes de personal para evitar afectaciones en la operación	Minimizar reprocesos que puedan afectar la operación
Apoyar en el reporte oportuno de informes mensuales ARL, costos, consejales, y demas segun requerimiento de las áreas.	brindo apoyo al seguimiento de los informes mensaules.	Gestinando el control y entrega de los reportes e indicadores en las fechas estipuladas, requeridas por las áreas.
Registrar y actualizar las bases de datos de aspectos relacionados con la Unidad Funcional.	Apoyar la actualización de la información que el área requiere.	Realizando actualización inmediata en la base de datos,, cuando se presentan aspectos en la unidad funcional
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para ca	Establecer un mejoramiento continuo en los procesos, procedimientos, guias, instructuvos, formatos, protocolos.	Actualizando los documentos que hayan tenido ajustes, garantizando la aprobación en el control de cambios que lo requieran para socializarlo a las personas que los utilizan.
Garantizar trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo.	Enfocando la satisfacción del cliente, entendiendo las necesidades del usuario que requiere de la atención en nuestra área	Brindando acompañamiento a los clientes internor y externos, que garantice la satisfacción en el requerimiento solicitado.
Recibir la correspondencia interna y externa de la Unidad Funcional de APH Suroccidente, y direccionar para su adecuada gestión.	Apoyar el recibido de correspondencia interna y externa de la Unidad Funcional de APH Suroccidente	Garantizando una adecuada y organizada gestión en el recibido de correspondencia del área.
Apoyar en la revisión previa de las cuentas de cobro por concepto de pago de honorarios de los colaboradores de la unidad funcional APH.	Brindo apoyo con las cuentas de cobro, en la validación de la información registrada, para minizar los reprocesos en la ejecución de los pagos a los colaboradores.	Seguimiento con recordatorios amables y cortos a los colaboradores que motiven a realizar este proceso dentro de los tiempos establecidos. Los cuales minimizan los reprocesos de las áreas involucradas

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Recepcionar, consolidar y notificar novedades de colaboradores del convenio al área de OPS, contratación, seguridad y salud en el trabajo de la Subred.	Garantizando la oportuna recepción y seguimiento de las novedades del convenio del área de OPS en todo lo concerniente a la seguridad y salud en el trabajo.	Actividad realizada, de acuerdo a los requerimientos solicitados.
Gestionar solicitud de adiciones, prórrogas y modificaciones a los contratos de los colaboradores y reintegros presupuestales	Apoyo a las adiciones que requieren los contratos en nuestra área.	Realizando seguimiento oportuno, garantizando que las modificaciones esten dentro de los tiempos establecidos.
Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	asisti a las diferentres reuniones	participe en reunion convocada por el director
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Respondi a cada una de las actividades encomendadas por la lider del programa	entrega de informes. Informacion derivada de la plataforma netux

Angely Boiles Caballis
1045709952
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 E.S.E

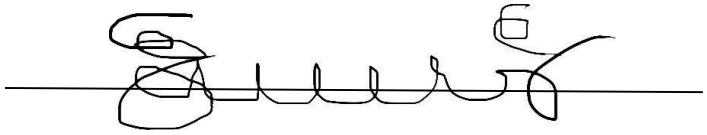
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

INGRIT FARIT OSPINA GAMBOA
C.C 39.623.233 DE FUSAGASUGÁ

La suma de $ **3.342.848** por concepto de: Prestar servicios como tecnóloga operativa, prestando servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E., durante el periodo de 01 al 31 de marzo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios M-2965-2025.

NOMBRE
C.C. INGRIT FARIT OSPINA GAMBOA
Dirección: Cra 58 C # 152 B 22
Teléfono: 314- 3483320
Cuenta bancaria (Ahorros) No. **006770122478** del Banco **DAVIVIENDA**



C.C. 39.623.233

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **INGRIT FARIT OSPINA GAMBOA**, identificada con **CC** número **39623233**, aportó por **INGRIT FARIT OSPINA GAMBOA** identificado(a) con **CC** número **39623233** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59	X														0		30	$1,423,500	0.02436	$34,700	$0	$0	Febrero - 2025	84899659	11/03/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	59	X														0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Febrero - 2025	84899659	11/03/2025	NO
230301	Porvenir	59	X														0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Febrero - 2025	84899659	11/03/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **14** días del mes **Marzo** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	39623233
NOMBRES	INGRIT FARIT
APELLIDOS	OSPINA GAMBOA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	10/03/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/27/2025 17:19:16	**Estación de origen:**	192.168.70.220

Única de Afiliados con la información de fallecidos con que cuente el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad que haga sus veces, con la información de los aportes al sistema de salud registrados en la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes (PILA) y con la del recaudo de aportes de las cuentas maestras.

Expuesto lo anterior, en la consulta de Afiliados Compensados encuentra la información de los periodos de los afiliados que han superado el proceso de validaciones mencionado, es decir, que han sido objeto de la compensación. Tenga en cuenta que la información contenida en este reporte no se actualiza inmediatamente con el pago de la planilla PILA, ya que la liquidación del reconocimiento a favor de las EPS y EOC no depende exclusivamente de dicha planilla.

Finalmente, es preciso indicarle que, la información publicada en la consulta de afiliados compensados no es un comprobador de derechos para ningún tipo de trámite.

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	39623233	OSPINA	GAMBOA	INGRIT	FARIT	2023-01	EPS FAMISANAR	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS FAMISANAR	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2022	3	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2022	1	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2022	14	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 48 Registros en 5 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar Descargar

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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		
☐	Febrero 2025.pdf	Febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >