

					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			MARYSOL PÉREZ MORENO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52315671
CORREO ELECTRONICO:			marysolkperezmoreno@yahoo.es			CELULAR:		7560505
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10T12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			71452285520				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3052			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	284	FECHA	2025-01-29 16:58:26.000	NÚMERO DE CRP	16420	FECHA	2025-02-04 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-04-01			2025-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,159,005				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo			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:					\$16,636,020			
VALOR EJECUTADO					\$12,477,015			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,159,005			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$4,159,005			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					75%			
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	
9484259470	\$1,663,602	\$207,950		\$266,176	3	\$40,525	\$514,652	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Rosa Viviana Cubillos Medrano 52879389 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
Asesorar técnicamente, orientar y dinamizar los procesos de organización y participación comunitaria, con los mecanismos que para tal efecto se han establecido en el decreto 1757/94, los cuales son: asociaciones de usuarios, comité de participación comunitaria y comité ética hospitalaria y desplegar acciones encaminadas al logro de los objetivos propuestos en la norma.	Convocar a las instancias de participación en las actividades que se realizan en lo extramural	actas
Convocar a la comunidad para que se vinculen y continúen con los procesos de formación y capacitación, iniciados con el apoyo de la secretaria distrital de salud y de la institución	Crear plan de capacitación, partiendo de las necesidades de las formas de participación e incluirlos en el ejercicio teórico práctico	actas
Coordinar la planeación, desarrollo y evaluación de los mecanismos de participación formal: asociación de usuarios, comité de ética hospitalaria, junta asesora comunitaria y copacos.	Convocar a las formas de participación en el ejercicio de la participación Social, en el marco del Modelo de salud Más Bienestar	actas
Coordinar intra y extra hospitalariamente la capacitación para el fortalecimiento de los mecanismos e instancias de participación.	Articular con el espacio de salud pública, encuentros de formación para las instancias de Participación Comunitaria, en el Modelo de Salud Más Bienestar.	acta de reunión
Convocar a la comunidad para que participen en los diferentes espacios y eventos dispuestos para su actividad.	Articular y convocar con los líderes de Participación Comunitaria la asistencia a los eventos programados en los territorios para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos y ciudadanas.	soporte magnético
Elaborar los informes trimestrales sobre la gestión realizada en participación social con la comunidad de acuerdo a directrices técnicas.	Elaborar los informes que permita evidenciar la articulación del Modelo de Salud Más Bienestar.	soporte magnético
Impulsar junto con el comité de ética hospitalaria la promoción y divulgación en derechos y deberes de usuarios y pacientes y demás actividades propuestas	Articular con líder de Participación Comunitaria, acciones que respondan al Modelo Más Bienestar	acta de reunión
Respetar los derechos del paciente, cumplir con el código de ética y todas las disposiciones como servidores en el área de la salud.	Socializar los derechos y deberes en los diferentes espacios que se articula con el Modelo de Salud Más Bienestar	soporte de asistencia
Dar cumplimiento al plan de acción institucional e indicadores de gestión relacionados con participación comunitaria.	Dar cumplimiento a la ejecución del plan de acción, que dé respuesta al Modelo de Salud Más Bienestar	soporte magnético
Cumplir las normas de bioseguridad según los procedimientos establecidos por institución y el manejo de desechos institucionales	Dar cumplimiento a las directrices institucional	acta reuniones
Elaborar y entregar oportunamente los informes solicitados por el líder de subproceso con estándares de calidad.	Dar cumplimiento a la entrega oportuna de informes solicitados por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	acta de reuniones
Asistir a las actividades de inducción, reinducción y capacitaciones organizadas por la institución.	Asistir a todas las reuniones programadas por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	acta de reuniones
Brindar apoyo a la referente transversal del proceso de control social en la subred, en las acciones desplegadas para el ejercicio de las veedurías ciudadanas.	Asistir a las reuniones de articulación que den respuesta al accionar del Modelo de Salud Más Bienestar	acta de articulación
Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.	Cargar oportunamente los soportes en el SECOP	soporte magnético
Demás actividades que sean afines a la naturaleza del contrato	Dar cumplimiento a las demás actividades propias del contrato	soporte magnético

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52315671		PEREZ MORENO MARYSOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 771 # 70A-71 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4776126	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1408707032		9484259470	I	2025/04/16	2025/04/14	BANCOLOMBIA	\$514,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52315671		PEREZ MORENO MARYSOL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 771 # 70A-71 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4776126	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1408707032		9484259470	I	2025/04/16	2025/04/14	BANCOLOMBIA	\$514,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$266,200	\$0	\$0	\$266,200
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$266,200	\$0	\$0	\$266,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
FAMISANAR	EPS017		830,003,564	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
TOTAL					1	\$514,800	\$0	\$0	\$514,800

Gobierno del Estado de México
Secretaría de Finanzas y Planeación
Cobertura Social y Atención al Ciudadano

Aumentar el contraste
UTC -5 23:35:51
MARYSOL PEREZ MORAN

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escripción → Menú → Administración de contratos → Ver Contrato

Datos guardados

[← 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
☐ 52315671 Marysol Pérez Moreno.rar	52315671 Marysol Pérez Moreno.rar	Proveedor Descargar Detalle
☐ ENERO 2025.pdf	ENERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ FEBRERO 2025.pdf	FEBRERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO.pdf	MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

[Borrar](#)
[Cargar nuevo](#)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Marysol Pérez Moreno

C.C 52315671 DE BOGOTÁ

La suma de \$ 4.159.005 por concepto de: Prestación de servicios de salud, como apoyo profesional II en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano durante el periodo de 01 al 30 de abril 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3052-2025-



Marysol Pérez Moreno

Marysol Pérez Moreno

C.C 52315671 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 71452285520