| | | |
|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 |
| | Código: | 04-02-FO-0002 |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 53098567 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | ilomamarquez@gmail.com | | | | CELULAR: | 6015344902 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | FO09K33-6 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24091573687 | | | | PENSIONADO | NO | | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9210 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1113 | FECHA | 2025-05-12 16:03:47.000 | NÚMERO DE CRP | 23760 | FECHA | 2025-05-26 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | DIGITADOR | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-05-01 | | 2025-05-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $1,904,804 | | | | |
| 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: | $16,577,600 |
| VALOR EJECUTADO | $13,928,404 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,904,804 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $2,649,196 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 84% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9485302649 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 A FINES AL PERFIL DE GESTOR, BACHILLER, TÉCNICO Y/O TECNÓLOGO, PROFESIONAL, PROFESIONAL ESPECIALIZADO, CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES DEL MODELO DE SALUD MAS BIENESTAR EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC, EN CONCORDANCIA A ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS EN LOS DOCUMENTOS ANEXOS DEL CONVENIO, PROCESOS, GUÍAS INSTITUCIONALES Y NACIONALES VIGENTES. | PARA ESTA ACTIVIDAD DIGITE PERMANENTEMENTE LA INFORMACION CONSIGNADA EN TODOS LOS FORMATOS ENTREGADO DE GESTION TERRITORIAL, DE LOS ENTORNOS HOGAR, COMUNITARIO, INSTITUCIONAL, EDUCATIVO; DEL CUAL FUERON: COMPONENTES HOGAR 06 FICHAS, COMUNITARIO 193 FICHAS, INSTITUCIONAL 106 FICHAS, EDUCATIVO 136 FICHAS, LABORAL 154 FICHAS, TODO EN BASE AL SOFTWARE DE SALUD PÚBLICA DE ACUERDO A LOS ESTANDARES. | CUMPLI CON TODAS LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO A MI PERFIL DE BACHILLER COMO DIGITADORA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES DEL MODELO DE SALUD DE ACUERDO A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC, CON CRITERIOS DE CALIDAD, VERACIDAD, OPORTUNIDAD, SEGÚN LOS PARAMETROS VIGENTES. |
| PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS JORNADAS PROGRAMADAS TANTO POR LA SDS COMO POR LA SUBRED O LAS CONTEMPLADAS EN EL CONVENIO ASIGNADO. | ASISTI A LA REUNIÓN DE APROPIACIÓN CONCEPTUAL DE LOS LINEAMIENTOS DE: ENTORNOS CUIDADORES Y DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DE ACCIONES COLECTIVAS EN SALUD, DE ACUERDO CON LO INDICADO EN EL LINEAMIENTO VIGENTE. DE MANERA VIRTUAL POR TEAMS. | PARTICIPE EN TODAS LAS JORNADAS PROGRAMADAS TANTO DE LA SDS COMO DE LA SUBRED O LAS QUE CORRESPONDAN A LO LARGO DEL CONVENIO. |
| DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, DEMANDA INDUCIDA, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, EDUCACIÓN, CANALIZACIÓN, ATENCIÓN, SEGUIMIENTO, NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y NOTIFICACIÓN DE ALERTAS A LA POBLACIÓN IDENTIFICADA. | PARTICIPE EN LA JORNADA DE VACUNACION POR DEMANDA INDUCIDA PROGRAMADA EL DIA 26 DE OCTUBRE DE 2024, EN EL PARQUE RIVERAS DE OCCIDENTE DESDE LAS 8 : AM, EN DONDE CANALICE 17 USUARIOS EFECTIVOS Y 1 NO EFECTIVO, LOS SOPORTES FUERON ENTREGADOS AL SUPERVISOR. TAMBIEN DILIGENCIE LA ENCUESTA DE IDENTIFICACION DE NECESIDADES DE BIENESTAR E INCENTIVOS Y FORMACION Y DESARROLLO-2024, ENVIADA EL 15 DE ENERO DE 2025. APOYE LA JORNADA DE VACUNACION CONTRA LA FIEBRE AMARILLA, LLEVADA A CABO 17 DE ABRIL DE 2025 EN EL TERMINAL DEL SUR. | DESAROLLE TODAS LAS ACCIONES PERTINENTES DE CONTROL, SOCIAL, DEMANDA INDUCIDA, SENSIBILIZACION, ATENCION , SEGUIMIENTO, DEPENDIENDO LAS NOTIFICACIONES EMITIDAS ÁRA LOS EVENTOS DE INTERES DE SALUD PUBLICA, Y ALERTAS DE POBLACION IDENTIFICADA A QUE HAYA LUGAR. |
| PRESTAR LOS SERVICIOS CONTRATADOS DESDE LOS EJES DE HUMANIZACIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE, DE ACUERDO CON LAS GUÍAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES VIGENTES. | HE EFECTUADO LOS SERVICIOS DESDE HUMANIZACION, TOMANDO COMO GUIA BASE “SOCIALIZACON TAXONOMIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE”. LA CUAL FUE DIVULGADA PARA CONOCIMIENTO EL 5 DE JULIO DE 2024. | PRESTÉ SERVICIOS DESDE LOS EJES DE HUMANIZACION Y SEGURIDAD DEL PACIENTE, CONFORME A LAS GUIAS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES VIGENTE. |
| PARTICIPAR EN REUNIONES DE ASISTENCIA TÉCNICA ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS, FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES, INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN, PROGRAMADAS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD O POR LA SUBRED. | FUI CITADA A REUNION PARA ASISTENCIA TÉCNICA DE FICHA DE COMUNITARIO CARACTERIZACIÓN TERRITORIAL QUE SE ESTÁ APLICANDO DESDE EL 17 DE OCTUBRE DE 2024. ESTA INDUCCION FUE REALIZADA MEDIANTE APLICATIVO TEAMS. TAMBIEN RECIBI CAPACITACION SOBRE APROPIACIÓN CONCEPTUAL DE LINEAMIENTOS VIGENCIA OCTUBRE 17_DICIEMBRE 1_2024. | PARTICIPE EN CADA UNA DE LAS REUNIONES DE ASISTENCIA TECNICA, Y DE ESTA MANERA LOGRE FORTALECER CAPACIDADES, ASISTIENDO A INDUCCIONES O REINDUCCIONES, PROGRAMADAS POR LA SDS O POR PARTE DE LA SUBRED. |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| FORTALECER LOS GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACIÓN SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD. | ME HE DISPUESTO A BUSCAR, LEER E INVESTIGAR INFORMACION A CERCA DE COMO FORTALECER LOS GRUPOS ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA ESTABLECER ESTRATEGIAS Y EN EL MOMENTO QUE SE REQUIERA REALIZAR EJERCICIOS PARTICIPATIVOS POR EL DERECHO A LA SALUD. | COLABORE A FORTALECER GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR EJERCICIOS DE PARTICIPACION Y MOVILIZACION SOCIAL PARA EL DERECHA A LA SALUD. |
| REALIZAR ENTREGA DE PRODUCTOS, INFORMES REQUERIDOS, BASES DE DATOS, APLICATIVOS DE LA SUBRED O DE LA SDS, ENTRE OTROS, O REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS OBSERVACIONES DE CALIDAD DADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y/O LÍDER DEL PROCESO, CUMPLIENDO LOS PRINCIPIOS DE VERACIDAD, OPORTUNIDAD, CALIDAD SEGÚN DINÁMICA Y/O PROGRAMACIÓN DE CADA UNA DE LAS LÍNEAS DE INTERVENCIÓN. | VERIFIQUE EN COMPAÑIA DE LOS TECNICOS DE SISTEMAS LOS ERRORES PRESENTADOS A LO LARGO DE LA DIGITACION, CORRIGIENDO CADA HALLAZGO ENCONTRADO, TENIENDO EN CUENTA LA CALIDAD DE LA INFORMACION, YA QUE ESTE DEBE SER UN PROCESO SISTEMATICO Y PERIODICO, EL CUAL DEBE QUEDAR DOCUMENTADO PARA QUE SIRVA COMO SOPORTE A LA VERACIDAD DE LOS DATOS REGISTRADOS EN EL APLICATIVO. | REALICE ENTREGA DE PRODUCTOS, INFORMES REQUERIDOS, BASES DE DATOS, APLICATIVOS ENTRE OTROS. LA DIGITACION HOGAR 06 FICHAS, COMUNITARIO 193 FICHAS, INSTITUCIONAL 106 FICHAS, EDUCATIVO 136 FICHAS, LABORAL 154 FICHAS, ADEMAS DE LOS AJUSTES RESPECTIVOS DE MANERA OPORTUNA SEGÚN CADA LINEA DE INTERVENCION. |
| ALISTAR LOS SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA SUBRED, LA SDS O POR ENTES DE CONTROL. | EFECTUE CONTROL DE CALIDAD EN CADA UNA DE LAS FICHAS ENTREGADAS PARA QUE SU CONTENIDO TENGA ESTANDARES OPTIMOS; Y AL MOMENTO DE PRESENTAR AUDITORIAS TODO ESTE DE MANERA CORRECTA. | ALISTE LOS SOPORTES Y PRESENTE LAS RESPECTIVAS AUDITORIAS TANTO DE LA SDS COMO DE LA SUBRED O POR ENTES DE CONTROL. |
| ELABORAR Y PRESENTAR CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES E INFORMES DE GESTIÓN Y/O DESARROLLO DEL PROCESO SEGÚN PROGRAMACIÓN Y VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE ESTOS. | PUSE A DISPOSICION DEL SUPERVISOR CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES E INFORMES Y SUMINISTRE LOS DATOS Y LA INFORMACION DE BASES DE DATOS, LOS CUALES ESTAN CONSIGNADO EN UN DRIVE DESTINADO PARA TAL FIN, Y DE ESTA MANERA PUEDAN SER REQUERIDOS PREVIAMENTE A LA VERIFICACION DE ENTREGA. | ELABORE Y PRESENTE CRONOGRAMA MENSUAL DE MIS ACTIVIDADES E INFORMES DE GESTION DEL DESARROLLO DE CADA PORCESO TRABAJADO, VELANDO POR EL BUEN CUMPLIMIENTO. |
| ATENDER LAS DIFERENTES SOLICITUDES ASIGNADAS Y DAR RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA A LAS MISMAS. | LO LLEVE A CABO CON EL APOYO A LOS TECNICOS DE SISTEMAS A REALIZAR EL CRUCE ENTRE LOS DATOS DE CANALIZACIONES Y LAS DIVERSAS BASES DE DATO MANEJADAS DE CADA ENTRONO TRABAJADO. | ATENDI TODAS LAS SOLICITUDES ASIGANADAS, DANDO RESPUESTA EFICAZ Y A TIEMPO DE LAS MISMAS. |
| INFORMAR OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS, RESPONDIENDO A LA DISPONIBILIDAD SEGÚN PROGRAMACIÓN Y NECESIDAD DEL SERVICIO. | HASTA EL MOMENTO NO SE HA PRESENTADO EVENTUALIDADES QUE INTERFIERAN CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS NI DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO. | INFORME OPORTUNAMENTE DE CADA UNA DE LAS EVENTUALIDADES QUE PUDIERAN INTERFERIR EN EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS Y OBJETIVOS ESTABLECIDOS O ASIGNADOS, RESPONDIENTO CON EFICIENCIA, CALIDAD Y SERVICIO SEGÚN LO PROGRAMADO. |
| MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE LAS ACTUACIONES INDIVIDUALES. | DURANTE EL TIEMPO QUE LLEVO EN LA ENTIDAD SIEMPRE HE MANTENIDO LA BUENA IMAGEN INSTITUCIONAL COMPORTANDOME DE UNA MANERA ETICA Y TENIENDO ETICA PROFESIONAL EN EL DESEMPEÑO DE MIS LABORES. | MANTUVE LA BUENA IMAGEN INSTITUCIONAL A TRAVES DEL BUEN COMPORTAMIENTO EN REPRESENTACION DE LA ENTIDAD. |
| PORTAR LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL DE MANERA ADECUADA Y PERMANENTE EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES, ASÍ COMO EL USO EFICIENTE DE LOS INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD. | TANTO EN EL PIC COMO EN LAS JORNADAS DE SALUD PUBLICA, Y DEMAS EVENTOS PROGRAMADOS SIEMPRE LLEVO MI CHAQUETA Y MI CARNET DE IDENTIFICACION PORTANDOLOS DE LA MEJOR MANERA ASI COMO EL USO DE LOS INSUMOS QUE ME ASIGNAN PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES. | PORTE LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONAL DE MANER ADECUADA, DANDO EL BUEN EJEMPLO, PERMANENTE EN LA EJECUCION DE MIS ACCIONES, Y DEL USO EFICIENTE DE LOS INSUMOS DISPUESTOS PARA LA EJECUCION DE MIS LABORES. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| CUIDAR Y DAR BUEN USO LOS EQUIPOS Y/O ELEMENTOS ASIGNADOS EN EL CONTRATO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL CONVENIO. | EL BUEN USO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO LO REALIZO CUIDANDOLOS, TENIENDO LIMPIO MI SITIO DE TRABAJO Y LOS DEMAS ELEMENTOS ASIGNADOS PARA CUMPLIR CON MIS OBLIGACIONES. | CUIDE Y DI BUEN USO DE LOS EQUIPOS DESTINADOS PARA MIS LABORES DURANTE EL CONTRATO Y LA VIGENCIA DEL MISMO DURANTE EL CONVENIO. |
| CUMPLIR CON LA NORMATIVA DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA LA ENTREGA DE SOPORTES Y/O INFORMES REQUERIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO. | RECIBI Y APLIQUE ORIENTACIONES POR PARTE DE LOS TECNICOS DE SISTEMAS A TRAVES DEL SUPERVISOR, PARA DIGITAR DE MANERA CORRECTA CADA FICHA Y EVITAR CUALQUIER TIPO DE HALLAZGO; GARANTIZANDO CUMPLIR CON LAS NORMAS DE LA GESTION DOCUMENTAL. | CUMPLI CON TODAS LAS NORMAS DE GESTION DOCUMENTAL PARA LA ENTREGA DE LOS SOPORTES ASIGNADOS O DE CADA INFORME SOLICITADO POR EL SUPERVISOR, DURANTE LA EJECUCION DEL CONVENIO. |
| PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN PROCESOS Y METODOLOGÍAS DE ATENCIÓN ANTE UN EVENTO PRIORITARIO DE SALUD PÚBLICA O ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS QUE SE PRESENTE DE MANERA CRÍTICA EN LA SUBRED, SEGÚN SE REQUIERA. | PARTICIPE FRECUENTEMENTE EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS IMPARTIDOS POR LA SECRETARIA DE SALUD, Y DE ESTA MANERA FORTALECER COMPETENCIAS DE TALENTO HUMANO PROPORCIONADO POR LA ENTIDAD. TODO ESTO LO LLEVE A CABO INVESTIGANDO POR MI CUENTA COMO LLEVAR A CABO ESTAS METODOLOGIAS PARA ENFRENTAR EVENTOS PRORITARIOS DE SALUD PUBLICA. | PARTICIPE ACTIVAMENTE EN TODOS LOS PROCESOS SEGÚN LAS METODOLOGIAS DE ATENCION ANTE CUALQUIER EVENTO PRIORITARIO DE SALUD PUBLICA O EPIDEMIOLOGICA QUE SE PRESENTARA DE MANERA REPENTINA EN LA SUBRED O QUE DIERA LUGAR EN DETERMINADA SITUACION REQUERIDA. |

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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:

IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR
CC 53098567 DE Bogotá

La suma de Valor en Un millon novecientos cuatro mil ochocientos cuatro pesos ($1.904.804), por concepto de servicios como DIGITADOR en el componente GESI durante el periodo del 1 AL 31 DE MAYO DE 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 9210-2024



IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR
C.C 53098567DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24091573687

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

2025.05.26
10:42:23 -05'00'

**JUDY MARCELA LOPEZ**
**Apoyo a la supervisión**
**Componente GESI**

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

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION DICIEMBRE 3 AL 31_ 2024.pdf | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION DICIEMBRE 3 AL 31_ 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES DICIEMBRE 16 AL 31_ 2024.pdf | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES DICIEMBRE 16 AL 31_ 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES ENERO 16 AL 31_ 2025.pdf | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES ENERO 16 AL 31_ 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ENERO 1 AL 31_ 2025.pdf | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ENERO 1 AL 31_ 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION FEBRERO 1 AL 28_ 2025.pdf | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION FEBRERO 1 AL 28_ 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION MARZO 1 AL 31_ 2025.pdf | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION MARZO 1 AL 31_ 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES MARZO 20 AL 31_ 2024.pdf (Archivado) | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES MARZO 20 AL 31_ 2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES MARZO 20 AL 31_ 2025.pdf | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES MARZO 20 AL 31_ 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES ABRIL 16 AL 30_ 2025.pdf | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ADICIONALES ABRIL 16 AL 30_ 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ABRIL 1 AL 30_ 2025.pdf | IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR_ EJECUCION ABRIL 1 AL 30_ 2025.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 53098567 | | MARQUEZ AGUILAR IVONN LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 71 c n 94 a 20 apto 206 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6959434 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1475265724 | 9485302649 | I | 2025/05/16 | 2025/05/12 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $469,000 |

**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)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $28,500 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $28,500 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $28,500 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 53098567 | MARQUEZ IVONN | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS017 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF24 | 30 | $1,423,500 | $28,500 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $34,700 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $28,500 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |

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 53098567 | | MARQUEZ AGUILAR IVONN LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 71 c n 94 a 20 apto 206 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6959434 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-04 | 2025-04 | 1475265724 | 9485302649 | I | 2025/05/16 | 2025/05/12 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $469,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,700 | $0 | $0 | $34,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $34,700 | $0 | $0 | $34,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,500 | $0 | $0 | $28,500 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $28,500 | $0 | $0 | $28,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $469,000 | $0 | $0 | $469,000 |

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 271248096

PIB
10:36:59


Bogotá DC, 12 de mayo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53098567:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 12 de mayo de 2025, a las 10:38:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 53098567 |
| Código de Verificación | 53098567250512103836 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **53098567** de BOGOTA D.C.

(CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE)

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

**VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 10:41:21 AM horas del 12/05/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **53098567**
Apellidos y Nombres: **MARQUEZ AGUILAR IVONN LORENA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/05/2025 11:42:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **53098567** y Nombre: **IVONN LORENA MARQUEZ AGUILAR.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **115747028** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Información 515 9000

Dios y Patria

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO