DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SONIA MARLEN ALFONSO GARAVITO

C.C 1072650562 DE CHIA

CUNDINAMARCA

La suma de Dos millones quinientos treinta y nueve mil ochocientos cuarenta y tres pesos m/c, $2.539.843 por concepto de servicios como Técnico 1 Auxiliar de enfermería en el Programa Ampliado de Inmunizaciones, durante el periodo del 01 al 31 de Agosto del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **8927 - 2024**

Sonia Alfonso.

SONIA MARLEN ALFONSO GARAVITO

C.C 1072650562 DE CHIA CUNDINAMARCA CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA NUMERO 71449317992

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

Maira Afonsecas.

MAIRA ALEJANDRA FONSECA SALGUERO
Apoyo a la supervisión
Programa Ampliado de Inmunizaciones

CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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:	SONIA MARLEN ALFONSO GARAVITO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1072650562	
CORREO ELECTRONICO:	zonymag07@hotmail.com				CELULAR:	3124978324	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	71449317992				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8927			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37766	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,539,843				
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:	$24,019,887
VALOR EJECUTADO	$22,749,965
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,539,843
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,269,922
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
1074009403	$1,015,937	$126,992	$162,550	4	$24,748	$314,290

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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 de gestor ,bachiller ,tecnico y/o tecnólogo profesional,profesional especializado conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS bienestar en el mar o de las acciones del Plan de intervenciones colectivas PSPIC ,en concordancia a estandares institucionales y portafolio de servicio ,con criterio de veracidad ,calidad ,oportunidad y pertinencia segun parametros descritos en documentos anexos al convenio,proceso guias institucionales y nacionales vigentes .	Se da cumplimiento al manual de convivencia según lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato.	Se cumplio con el manual de convivencia con calidad,oportunidad y pertinencia según lo descrito por secretaria de salud.
Desarrollar acciones de control social,demanda inducida ,informacion,sensibilización,educacion canalacion	Realizar alistamiento de papelería ,formatos , consentimientos de VPH, termos y paquetes frios para la jornada diaria de vacunacion	Se realiza vacunacion en la localidad de Fontibon terminales Terrestre y Aireo ,Kennedy Bosa y Puente aranda
Desarrollar acciones de control social,demanda inducida ,informacion ,sensibilización ,educacion ,canalizacion ,atencion ,seguimiento notificacion de eventos de interes en salud publica y notificacion de alertas a la poblacion identificada.	En el mes de Agosto se realiza seguimiento a los menores de cinco años identificados con riesgo y jornadas de Vacunación en di referentes entornos	Se realiza Vacunacion a la población objeto con riesgo durante el mes de Agosto 2025.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de la humanización y seguridad del paciente de acuerdo con las guias y protocolos institucionales vigentes.	Realizar demanda inducida y seguimiento de vacunacion en la localidad de , Kennedy ,Fontibon en Terminales Terrestre y Aereo	Se realiza Vacunación en la localidad de , Kennedy ,Fontibon Terminales Terrestre y Aereo.
Participar en reuniones de asistencia tecnica ordinarias o extraordinarias fortalecimiento de capacidades ,induccion o reinducció programadas por la SDS o por la Subred.	Realizar notificaciones de los eventos de interés en salud publica	Se realiza notificacion dependiendo de los eventos encontrados en el mes de Agosto 2025
Fortalecer los grupos organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizacion social por el derecho a la Salud .	Se realiza canalizaciones las actividades de vacunacion según lineamientos de la secretaria de salud teniendo encuenta la población objeto PAI según los protocolos del área vigentes.	Se realizo con calidad y oportunamente las actividades programadas de Vacunación.
Realizar entrega de productos informes requeridos por la SDS o la Subred entre otros realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o lider del proceso cumpliendo los principios de veracidad ,oportunidad ,calidad segun dinamica y/o programacion de cada una de las lineas de intervencion.	Se realiza entrega de productos e informes , bases de datos y ajustes de manera oportuna cuando sea requerido.	Dar cumplimiento a al requerimiento solicitado por la SDS
Alistar los soportes y presentar auditorias programadas tanto por la subred SDS o por los entes de control	Verificar los ajustes oportunos a las preauditorias	Entregar documentos bien diligenciados para la preauditoria
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestion y/o desarrollo del proceso segun programacion y velar por el cumplimiento de estos..	Verificar las fechas de las entregas de los productos	Entregar informes requeridos oportunamente
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Verificar las solicitudes asignadas	Entrega de productos y respuestas
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que incumpliera en el cumplimiento de los objetivos establecidos respondiendo a la disponibilidad segun programacion y necesidad del servicio.	Reportar las eventualidades que interfieran en el producto	Reportar eventos adversos en la Vacunación
Mantener la imagen institucional a traves de las actuaciones individuales .	Portar adecuadamente los uniformes con logos de la subred	Cuidar la imagen como funcionares de la subred
Portar los elementos de identificacion institucional de manera adecuada y pertinente en la ejecucion de las acciones asi como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.	Cumplir con el uso adecuado de las chaquetas institucionales y carne	Portar los elementos de identificacion de la institucion carne uniforme y chaqueta.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio..	Cumplir con el cuidado de los termos paquetes frios y loncheras	Cuidar limpiar las elementos utilizados en jornadas de vacunacion
Cumplir con la normativa de gestion documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecucion del convenio.	Se realiza diligenciamiento de los formatos requeridos en el punto de vacunacion	Se realiza diariamente toma de temperatura y se registra sistematicamente.
16.Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de salud publica o alertas epidemiológicas que se presente de manera critica en la subred según se requiera.	"Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, "	Responder por los biológicos o dispositivos medicos al cuidado del trababador

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-16, 03:24:48 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	SONIA MARLEN ALFONSO GARAVITO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1072650562
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8823223566 / 1074009403
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 406.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 600
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 178.000	$ 500
SubTotales:				$ 405.800	$ 1.100
Total a Pagar:					$ 406.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner