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:	Laura Camila Martinez Cortes						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1007463319	
CORREO ELECTRONICO:	Lausk06@gmail.com				CELULAR:	3107635413	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488418081508				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	956			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2290	FECHA	2025-11-21 15:45:07.000	NÚMERO DE CRP	55920	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-01		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,925,844				
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:	$17,332,596
VALOR EJECUTADO	$17,332,596
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,925,844
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
34517170	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
1. Realizar seguimiento de los usuarios inscritos en las rias asignadas	Realizar seguimiento a las cohortes de atencion establecidas bajo el contrato de AsmetSalud y Coosalud.	Realizar seguimiento a las cohortes de atencion establecidas bajo el contrato de AsmetSalud y Coosalud.
2. realizar búsqueda activa, demanda inducida y canalización de los usuarios asignados a las diferentes actividades según frecuencias de uso contenidas en las rias	Realizar demanda inducida a la poblacion designada bajo capita a la Subred Sur Occidente con el fin de realizar asignacion a las diferentes cohortes según corresponda teniedno en cuenta lo establecido bajo el contrato de AsmetSalud y Coosalud.	Realizar demanda inducida a la poblacion designada bajo capita a la Subred Sur Occidente con el fin de realizar asignacion a las diferentes cohortes según corresponda teniedno en cuenta lo establecido bajo el contrato de AsmetSalud y Coosalud.
3. realizar seguimiento a la adherencia de los usuarios a las rias mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través de los sistemas de información estandarizados por la subred	Realizar seguimiento a los usuarios de las rias teniendo en cuenta frecuencia de uso por edad.	Realizar seguimiento a los usuarios de las rias teniendo en cuenta frecuencia de uso por edad.
4. diligenciar oportunamente a través de las rutas internas establecidas la entrega de usuarios según diagnósticos de riesgo identificados a las diferentes RIAS	Realizar inclusion y seguimiento a la poblacion de AsmetSalud y Coosalud por medio de las diferentes puestas de entrada teneindo en cuenta lo establecido bajo el contrato.	Realizar inclusion y seguimiento a la poblacion de AsmetSalud y Coosalud por medio de las diferentes puestas de entrada teneindo en cuenta lo establecido bajo el contrato.
5. diligenciar con calidad y oportunidad las diferentes bases, archivos y software institucionales designados para la consignación de las actividades y gestiones realizadas	Realizar seguimiento a las cohortes de atencion establecidas bajo el contrato de AsmetSalud y Coosalud.	Realizar seguimiento a las cohortes de atencion establecidas bajo el contrato de AsmetSalud y Coosalud.
6. informar oportunamente a los líderes de rias correspondiente, los hallazgos y dificultades encontrados durante el seguimiento, relacionados con la gestión del riesgo de los (barreras de acceso)	Realizar la entrega de usuarios identificados con algun diagnostico de riesgo a la EAPB Asmet Salud y Coosalud con el fin de realizar seguimiento y control de la patologia.	Realizar la entrega de usuarios identificados con algun diagnostico de riesgo a la EAPB Asmet Salud y Coosalud con el fin de realizar seguimiento y control de la patologia.
7. ejecutar las acciones programadas por líder para la implementación de la ruta	Participar activamente en las diferentes mesdas de trabajos y/o reuniones convocadas cuando sea requerido, dando cumplimeinto a las actividades establecidos bajo el contrato de EAPB Asmet Salud y Coosalud.	Participar activamente en las diferentes mesdas de trabajos y/o reuniones convocadas cuando sea requerido, dando cumplimeinto a las actividades establecidos bajo el contrato de EAPB Asmet Salud y Coosalud.
. Demas actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión ,visión y metas institucionales.	Ejecutar acabalidad las actividades designadas por la lider de contrato Asmet Salud y Coosalud, con la entrega de bases de datos, informes y demas que sean requeridos.	Ejecutar acabalidad las actividades designadas por la lider de contrato Asmet Salud y Coosalud, con la entrega de bases de datos, informes y demas que sean requeridos.

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 Sur Occidente

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1007463319 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-09	230301	800224808	PORVENIR	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.:	34517170 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	34.700	0	34.700
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	0	28.500	0	28.500
Fecha transacción:	2025-09-30	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1813001266	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 469.000

PAGADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 9/2025

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

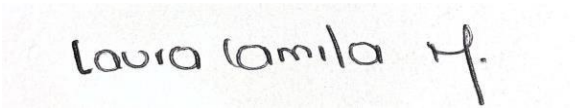
NIT 900.959.048-4

DEBE A:

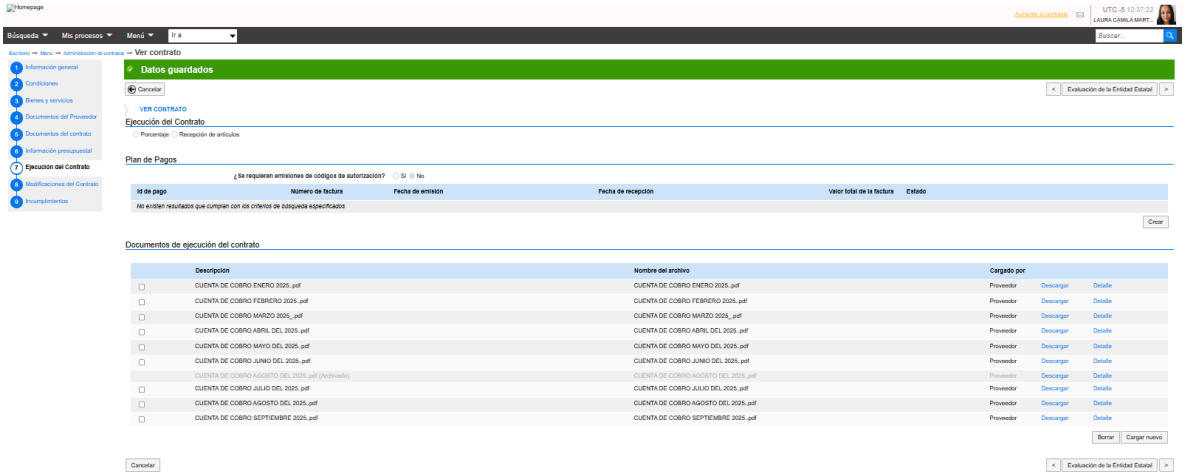
LAURA CAMILA MARTINEZ CORTES

C.C 1007463319 DE BOGOTA

La suma de (Un millón novecientos veinte cinco mil ochocientos cuarenta y cuatro M/CTE). ($1.925.844) Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional., durante el periodo del 1 al 31 de Octubre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°: 956-2025



LAURA CAMILA MARTINEZ CORTES
C.C 1007463319 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS (DAVIVIENDA)
NUMERO: 0550488418081508


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 12:37:22
LAURA CAMILA MART...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato
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
CUENTA DE COBRO ENERO 2025..pdf
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025..pdf
CUENTA DE COBRO MARZO 2025_.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL DEL 2025..pdf
CUENTA DE COBRO MAYO DEL 2025..pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO DEL 2025..pdf
CUENTA DE COBRO AGOSTO DEL 2025..pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO JULIO DEL 2025..pdf
CUENTA DE COBRO AGOSTO DEL 2025..pdf
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >