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:	LEIDY VEGA ESTUPIÑAN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024483105	
CORREO ELECTRONICO:	esvelao@gmail.com				CELULAR:	3508769968	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570007070346072				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4683			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2023-05-17 10:51:45.000	NÚMERO DE CRP	23752	FECHA	2023-05-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-05-01		2023-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,621,455				
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:	$13,224,183
VALOR EJECUTADO	$7,639,835
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,621,455
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,584,348
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	58%

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
9450949915	$1,230,152	$153,769	$196,824	3	$29,967	$380,560

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA	NO APLICA
REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR	PROCESO DE FOCALIZACION Y CONTACTO A ONCE FAMILIAS	SOPORTE ACTA DE FOCALIZACION, PAP 010, MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL FAMILIAR
REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR CON LA POBLACIÓN VCA	SE REALIZA ATENCION PSICOSOCIAL MODALIDAD FAMILIAR A LAS 11 FAMLIAS ACTUALMENTE ATENDIDAS POR MEDIO DE SEGUIMIENTOS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	FICHA PAP 010, FICHA PAP030, FICHA PAP 020, MATRIZ PSICOSOCIAL FAMILIAR
DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI (SEGÚN LA MODALIDAD) Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	SE REGISTRO EN LA MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL POR CADA FAMILIA ATENDIDA LOS SEGUIMIENTOS REALIZADOS CONFORME A LOS SEGUIMIENTOS DE CADA FAMILIA SEGÚN LA ORIENTACION TEMATICA CONCERTADA CON LAS FAMILIAS.	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS	PARTICIPACION Y ASISTENCIA PRESENCIAL, ACTIVIDADES REALIZADAS: 26.05.2023 JORNADA DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO	ACTA DE ASISTENCIA PRESENCIAL- ACTA DE ASISTENCIA PRESENCIAL 26.05.2023
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.	PARTICIPACION Y ASISTENCIA PRESENCIAL JORNADA DE AUTOCUIDADO SEGUN PROGRAMACION EL 26.05.2023	ACTA DE ASISTENCIA PRESENCIAL 26.05.2023
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL.	NO APLICA	NO APLICA
CONTINUIDAD PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	SE DA CONTINUIDAD A LOS PROCESOS DE ATENCION PSICOSOCIAL	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR Y FICHA PAP 010, FICHA PAP030, FICHA PAP 020
CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.	SE CUMPLE CON ACTIVIDADES PROPUESTAS AL PERFIL, ESTIPULADAS POR EL ANEXO OPERATIVO	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR Y FICHA PAP 010, FICHA PAP030, FICHA PAP 020
DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS.	MATRIZ PSICOSOCIAL FAMILIAR DILIGENCIADA EN SU TOTALIDAD CON CIERRES SEGUN LO DISPUESTO EN EL ANEXO OPERATIVO	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL FAMILIAR
PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO TÉCNICO Y EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS LOCALES Y DISTRITALES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED.	INFORME FINAL CUMPLIMIENTO DE META	FICHA PAP 010, FICHA PAP030 FICHA PAP 020, FORMATO COVID
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN.	ACERCAMIENTO PSICOSOCIAL	FICHA PAP 010
GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD.	SEGUMIENTOS Y FICHA DE ATENCION Y SEGUIMIENTO FICHA PAP 020	FICHA PAP 020
CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LÍDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSIÓN. FORTALECER LAS CAPACIDADES DE AUTOGESTIÓN Y LIDERAZGO DE PERSONAS, COLECTIVOS GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACIÓN SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD.	NO APLICA	NO APLICA
"REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS. "	REVISION DE SOPORTES CON CORDINACION	ACTA DE REVISION

Copia Controlada Subred Suroccidente

ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. ASUMIR EL 100% DE GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y/O ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, O DE OTRA ÍNDOLE EN LA QUE TENGA RESPONSABILIDAD EL CONTRATISTA. (INCUMPLIMIENTO DE META, INCONSISTENCIA EN SOPORTES, ENTRE OTRAS).	SE ENTREGAN SOPORTES DE MANERA OPORTUNA SEGUN SOLICITUD DE COORDINACIÓN	ACTA DE REVISION

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 Certificadd
Subred Suroccidente

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 1024483105		VEGA ESTUPIÑAN LEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 40SUR #6D 39 SAN NICOLAS	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2085571804	9450949915	I	2023/05/03	2023/05/17	NEQUI	14	$541,700

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)					$1,616,824	$258,700			$1,616,824	$202,200			$1,616,824	$32,400			$1,616,824	$39,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,616,824	$258,700			$1,616,824	$202,200			$1,616,824	$32,400			$1,616,824	$39,400		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,616,824	$258,700			$1,616,824	$202,200			$1,616,824	$32,400			$1,616,824	$39,400		$0	$0
1	CC	1024483105 VEGA LEIDY	230301	30	$1,616,824	$258,700	EPS002	30	$1,616,824	$202,200	CCF21	30	$1,616,824	$32,400	14-11	30	$1,616,824	$39,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,616,824	$258,700			$1,616,824	$202,200			$1,616,824	$32,400			$1,616,824	$39,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

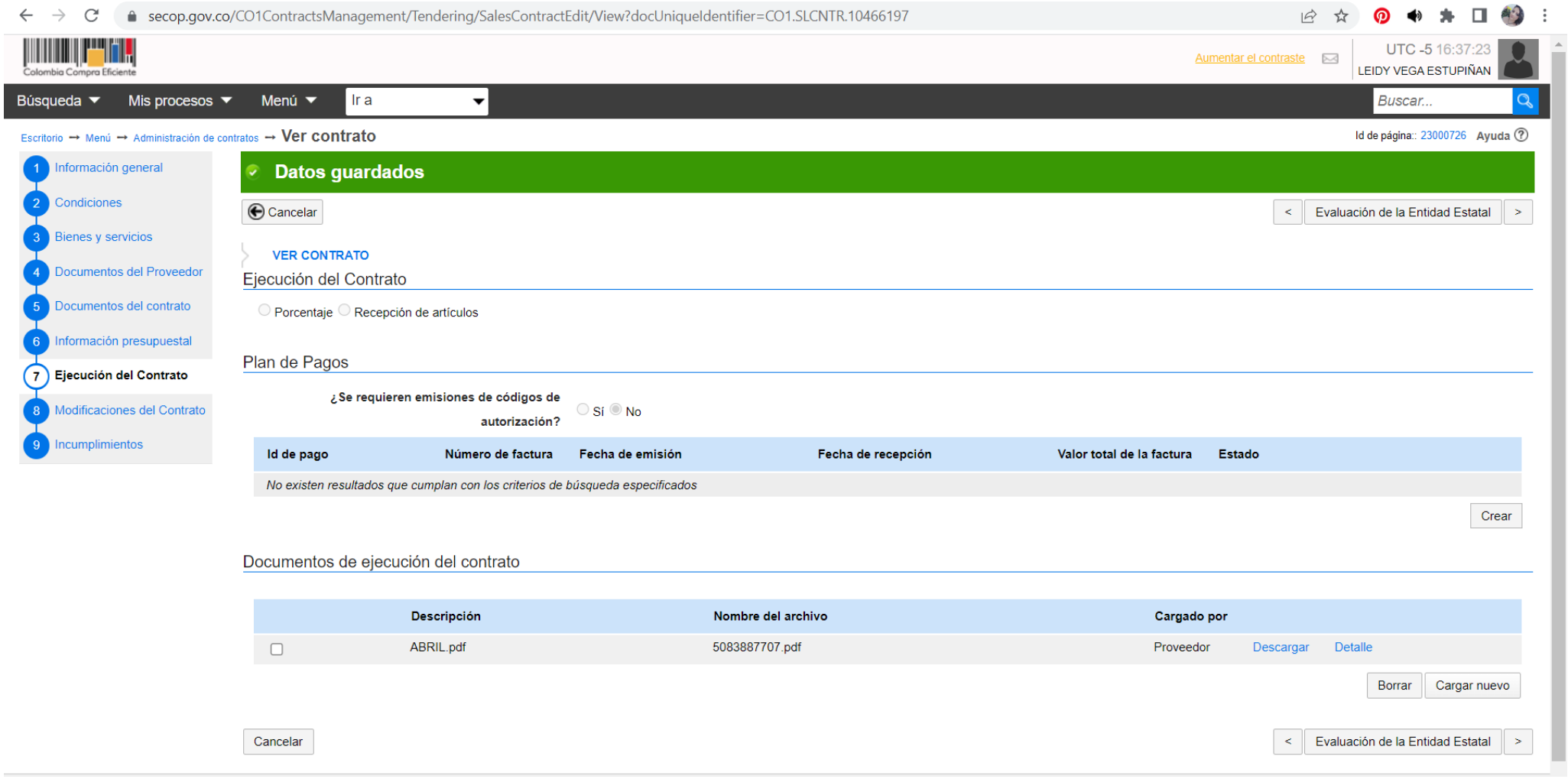
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024483105		VEGA ESTUPIÑAN LEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 40SUR #6D 39 SAN NICOLAS	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2085571804	9450949915	I	2023/05/03	2023/05/17	NEQUI	14	$541,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$258,700	$4,300	$0	$263,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$258,700	$4,300	$0	$263,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,400	$700	$0	$40,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,400	$700	$0	$40,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,400	$600	$0	$33,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$32,400	$600	$0	$33,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,200	$3,400	$0	$205,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$202,200	$3,400	$0	$205,600
TOTAL				**1**	**$532,700**	**$9,000**	**$0**	**$541,700**


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10466197
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 16:37:23
LEIDY VEGA ESTUPIÑAN
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726
Ayuda
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
ABRIL.pdf
5083887707.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

DOCUMENTO EQUIVALENTE 05/2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E
NIT 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY VEGA ESTUPIÑAN CC 1.024.483.105 DE BOGOTA la suma de $ 4.621.455 Cuatro millones seiscientos veintiún mil cuatrocientos cincuenta y cinco mil pesos (M/CTE) por concepto de servicios como PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL UNIVERSITARIO 1 durante el periodo de 1 al 31 de Mayo de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N 4683-2023.



LEIDY VEGA ESTUPIÑAN
CC. 1.024.483.105
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA NÚMERO 0570007070346072