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:	sandra marcela cifuentes maldonado						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52748391	
CORREO ELECTRONICO:	CIFUENTESSANDRA.M@GMAIL.COM				CELULAR:	9426567	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO VIVIENDA HOGAR PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8464100734				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2228			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2023-05-17 10:51:45.000	NÚMERO DE CRP	22926	FECHA	2023-05-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-04-01		2023-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$14,970,966
VALOR EJECUTADO	$11,505,972
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,464,994
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	77%

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
8366942512	$1,508,555	$188,569	$241,369	2	$36,748	$466,687

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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 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 ylo Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaria Distrital do Salud	• Realizar registros y actividades con la calidad del dato requerido de manera continua y oportuna de las familias intervenidas.	• Realizar registros y actividades con la calidad del dato requerido de manera continua y oportuna de las familias intervenidas
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 SOS.	• Llevar a cabo todas las actividades en cumplimiento de meta de manera oportuna y con calidad, apoyar las actividades requeridas desde secretaria de salud	• Llevar a cabo todas las actividades en cumplimiento de meta de manera oportuna y con calidad, apoyar las actividades requeridas desde secretaria de salud
Desarrollo de Acciones en el Entorno, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución do las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	• realiza actividades de identificación de familias que son notificadas para el correspondiente abordaje	• realiza actividades de identificación de familias que son notificadas para el correspondiente abordaje
Desarrollar acciones de control social. información. sensibilización y educación,	• llevar a cabo proceso de caracterizaciones, llevando a cabo el correspondiente diligenciamiento de base de acuerdo a información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad	• llevar a cabo proceso de caracterizaciones, llevando a cabo el correspondiente diligenciamiento de base de acuerdo a información requerida de manera exacta y cumpliendo con normas de calidad, para le entrega total en adecuadas condiciones y con oportunidad
seguimiento a la canalización. Participar en la diferente actividades propias del perfil	• participar en las diferentes actividades propias del perfil, hacer seguimiento a canalizaciones por medio de los reportes	• participar en las diferentes actividades propias del perfil, hacer seguimiento a canalizaciones por medio de los reportes

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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 No 04/ 2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MARCELA CIFUENTES

C.C 52748391 DE BOGOTA

La suma de 3998070 por concepto de: (SERVICIOS) durante el periodo de 1 DE ABRIL DE 2023 hasta el 30 DE ABRIL DE 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2228-2023



Nombre de contratista

C.C.52748391 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 084-641007-34

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO
No. Identificación: CC52748391
Dirección: CRA. 13 C # 49 B - 13 SUR
Telefono: 6426567
Correo: cifuentessandra.m@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8366942512

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO
Tipo y número de identificación	CC52748391
Número de planilla	8366942512
Fecha pago	2023-04-14
Número de autorización pago	1000000075
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	466800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	36800	1
230301	Porvenir	241400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	188600	1

8366942512

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52748391
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA MARCELA CIFUENTES MALDONADO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1508558	1508558	1508558	0	188600	0	241400	0	36800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información