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:	esteban daniel gomez robayo							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1033732708		
CORREO ELECTRONICO:	esteban.gdaniel@gmail.com				CELULAR:	5674659		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	74896916					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6795			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4050	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-06-01		2022-06-20			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,418,456						
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:	$8,464,596
VALOR EJECUTADO	$8,464,596
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,418,456
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
8858749420	$1,451,074	$181,384	$232,172	3	$35,348	$448,904

Dado en Bogotá a los veinte(20) días del mes de Junio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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
Elaborar plan de trabajo de trabajadores sociales que hacen parte de la modalidad familiar.	se realiza seguimiento a canalizaciones realizadas durante el mes	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes
Presentar acciones de focalización de casos para adelantar la atención psicosocial.	revisión de formatos y actualización de datos de los genograma familiares y ajustes acordados con el equipo psicosocial	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes
Realizar acercamiento y reconocimiento, implementación del plan de acción y cierre de procesos de atención psicosocial.	Se realiza asesoria 3 y cierre a 14 niños y niñas de la localidad de Kennedy. se realiza 16 asesorias 3 y cierre con 16 adolescentes de la locliodad de Kenedy. Se realiza 5 seguimientos al efecto en la localidad de kennedy, se realiza educación a los NNA y sus familias en estrategia DAR acciones de prevención del COVID - 19	formatos de caracterización de niños niñas y adolescentes
Elaborar de base de datos que incluye dos acciones i) digitar en Matriz/aplicativo de seguimiento psicosocial por cada persona víctima del conflicto que es atendida por el PAPSIVI y ii) realizar el respectivo cargue en el aplicativo del MSPS.	se elabora cronograma de actividades para la verificación de acciones	se envía cronograma al correo del entorno laboral
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento convocadas por la SDS.	Cumplimiento con las acciones establecidas en el Entorno Laboral	actas de asistencia
Participar en las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas y cuidado a cuidadores.	Cumplimiento con las acciones establecidas en el Entorno Laboral	actas de asistencia
Realizar aportes técnicos para el informe de la vigencia en la estructura definida previamente por la Secretaría Distrital de Salud.	se utilizan de manera adecuada los recursos , equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	formatos

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-08, 04:14:50 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046164275

Periodo Cotización: mayo de 2022 **Periodo Servicio:** mayo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8858749420

PAGADO 07/06/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTEBAN DANIEL GOMEZ ROBAYO		
Documento	CC1033732708	**Dirección**	CL 60B #18 B - 47
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5674659
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033732708	ESTEBAN DANIEL GOMEZ ROBAYO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.450.000	$ 232.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.450.000	$ 181.300	2,436	$ 1.450.000	$ 35.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.450.000	$ 1.450.000	$ 1.450.000	$ 0	$ 232.000	$ 181.300	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.700	$ 0	$ 448.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 5/2022

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

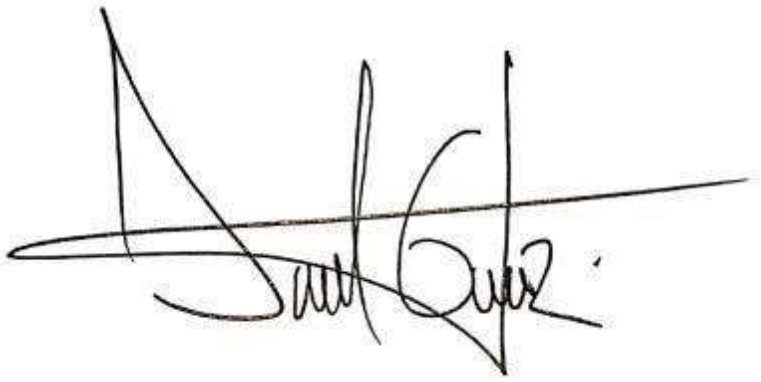
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ESTEBAN DANIEL GOMEZ ROBAYO

CC 1.033.732.708 DE BOGOTÁ

La suma de 2.418.456 DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE M/TE, por concepto de servicios PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL - PROFESIONAL 2 durante el periodo del 01 al 20 de JUNIO 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6795-2022



ESTEBAN DANIEL GOMEZ ROBAYO
CC 1.033.732.708 de BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS
NUMERO 74896916