DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01 /2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

WIELKA YOSHIRA REYES BRAUSIN

CC 1.024.466.251 DE BOGOTÁ

La suma de $3.736.514 (M/CTE) Tres millones setecientos treinta y seis mil quinientos catorce pesos por concepto de servicios como TRABAJADORA SOCIAL PROFESIONAL 2 durante el periodo del 01 de ENERO al 31 de ENERO de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6800/2022.

Wielka Reyes Brausin

WIELKA YOSHIRA REYES BRAUSIN

CC 1.024.466.251 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 221-000224-21

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024466251	WIELKA YOSHIRA REYES BRAUSIN	calle 3 c # 5-43 boque e casa 511	3061027	wielka2031@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	17/01/2023	64280219	$496.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	187.500	0		0		0	3	700	0	188.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	240.000	0	0	0	0	3	900	0	240.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	36.600				36.600	3	200	36.800			366	36.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.000	3	200	30.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	187.500	188.200
Pensión	1	240.000	240.900
Riesgos Laborales	1	36.600	36.800
CCF	1	30.000	30.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	494.100	496.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024466251	WIELKA YOSHIRA REYES BRAUSIN	calle 3 c # 5-43 boque e casa 511	3061027	wielka2031@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	17/01/2023	64280219	$496.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024466251	REYES BRAUSIN WIELKA YOSHIRA	57	0			N																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	3	36.600	CCF24	1.500.000	30.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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:	WIELKA YOSHIRA REYES BRAUSIN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024466251	
CORREO ELECTRONICO:	wielkareyes6@gmail.com				CELULAR:	3134120726	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22100022421				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6800			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4054	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-01-01		2023-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,736,514						
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:	$36,497,980
VALOR EJECUTADO	$36,497,980
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,736,514
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
64280219	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

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

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 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.	Para el mes de noviembre se realizó (6) seguimientos a nodos familiares, a las personas y familias que presentan discapacidades psicosocial asociada a trastorno mental. Realizando identificación de necesidades, educación, información y orientación y apoyo emocional conforme a lo identificado en la familia y en relación con alerta del COVID 19 .Se realizaron red de cuidadores con (4) sesiones durante el mes de noviembre, grupo de gestores RBC de (2) sesiones , (6) seguimientos a cuidadores identificados para este mes red de cuidadores de (2) sesiones Grupo de jóvenes (2) sesiones . se consolida base datos de personas con trastorno mental, base de datos gestores y cuidadores , elaboración cronograma Reconocer las rutas de atención sectoriales e intersectoriales que se están implementando en el marco de la emergencia Identificar eventos de salud mental de interés en salud pública (SIVIM SISVECOS), se realizó encuentro local durante el mes de noviembre, para las familias , cuidadores con discapacidad y/o afectaciones psicosociales.	Para el mes de enero se realizo (2) nodos familiares en condicion de discapacidad , (2) seguimiento a cuidasores con afectaciones psicosociales , Red de cuidado colectivo RBC , grupo de gestores actores RBC , Grupo de jovenes , reportado en base de datos, asesorias a cuidadores , canalizaciones actas de la localidad.
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.	Se realizaron los respectivos productos como lo son: base de los nodos familiares , cuidadores de manera presencial y virtual , actas, canalizaciones REB de cuidadores, red de gestores RBC , encuentro de actores sociales.	bases, actas e informes requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Desarrollo de Acciones en el Entorno Cuidador Comunitario.	Durante el mes se realizó promoción de buenas prácticas de cuidado como autocuidado, cuidado mutuo y socio cuidado. sensibilizaciones con relación prevención de COVID 19 y la importancia del lavado de manos.	Base de datos seguimientos telefónicos. Visitas presenciales .
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.	Se participo en reuniones de direccionamiento técnicas por parte de la profesional de apoyo Maria Cristina Triviño para la ejecución de las actividades de la estrategia de RBC salud mental.	Actas de asistencia a reuniones.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Se realizaron formatos de canalización correspondientes de acuerdo a las personas identificadas con riesgos durante las actividades realizadas en seguimientos telefónicos.	Formato de canalización y activaciones de rutas.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se realizó fortalecimiento a los participantes en temas relacionados con el mejoramiento de las dinámicas familiares, manejo de emociones, resolución adecuada de conflictos, comunicación asertiva, manejo de emociones, manejo del tiempo libre y espacios de socialización.	Fichas téchas, actas y listados de asistencia
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se implementaron actividades en seguimientos telefónicos con la población participante en la estrategia de RBC salud mental.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencia
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Se participo una reuniones de direccionamiento técnicas por parte de la profesional de apoyo Maria Cristina Triviño para la ejecución de las actividades de la estrategia de RBC salud mental.	Pantallazo video llamada - Actas de reunion

Copia Controlada Subred Suroccidente

Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Se realizó fortalecimiento a los participantes del grupo en temas relacionados con el mejoramiento de las dinámicas familiares, manejo de emociones, resolución adecuada de conflictos, comunicación asertiva, manejo de emociones, manejo del tiempo libre y espacios de socialización.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencia
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.	Orientación a las familias sobre rutas de acceso, gestión ante el secretaria de integración social para eliminación de barreras de acceso.	Base de datos seguimientos telefónicos, y presenciales , actas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del espacio asignado.	Para el mes se realizo (6) seguimientos a nodos familiares, a las personas y familias que presenta discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental . Realizando identificación de necesidades , educación , información y orientación y apoyo emocional conforme a lo identificado en la familia y en relación con alerta de COVID 19 ., Se realizaron red de cuidadores con (4) sesiones durante el mes de noviembre, red de gestores RBC de (2) sesiones ,durante el mes de noviembre. (6) seguimientos a cuidadores identificados para este mes se consolida base datos de personas con trastorno mental, base de datos gestores y cuidadores , y grupo de gestores un encuentro de familias, elaboración cronograma Reconocer las rutas de atención sectoriales e intersectoriales que se están implementando en el marco de la emergencia, se realizo encuentro local para personas con discapacidad y/o afectaciones psicosociales Identificar eventos de salud mental de interés en salud publica (SIVIM SISVECOS).	Se presentaron los soportes y se efectuaron los cambios y/o sugerencias según lo informado por la referencia del entorno comunitario
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se entregaron para el mes: Base de datos de los nodos , cuidadores , con dos seguimientos , red de cuidadores , grupo de gestores a las familias en condición de discapacidad y carpeta activación de rutas.	Informe de Gestión de la gestion del entorno comunitario, tablero de cobertura, e informe de salud mental.
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 entregaron para el mes de noviembre: Base de datos de los 6 nodos y 6 cuidadores , con dos seguimientos , red de cuidadores , grupo de gestotes a las familias en condición de discapacidad y carpeta activación de rutas.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria.
1		

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 Controlada Subred Sur Occidente