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:	MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012404394	
CORREO ELECTRONICO:	migdysavila@gmail.com				CELULAR:	7769875	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488435532244				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2020			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2023-07-24 10:15:07.000	NÚMERO DE CRP	36956	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-06-01		2023-06-30			
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:	$22,967,106
VALOR EJECUTADO	$18,969,036
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
9452063305	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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 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 realiza cartografía social en la Localidad, UPZ y barrio correspondiente; junto con los recorridos por el barrio reconociendo los líderes sociales del sector,Juntas de acción comunal, instituciones (colegios, ICBF, jardines, etc.) y demás entidades identificado del barrio. Se deben realizar entrevistas siguiendo los líneamientos, para de esta manera reconstruir la historia del barrio desde los aspectos ambientales, sociales, culturales y en salud. Se debe realizar la sistematización, diligenciamiento y entrega del documento base correspondiente, como también plan de accion, fichas técnicas y demás anexos.	Actas diligenciadas por cada actividad en las fechas estipuladas, documento base, formato sistematizado de entrevistas, plan de acción y anexos.
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Se realiza cartografía social en la Localidad, UPZ y barrio correspondiente; junto con los recorridos por el barrio reconociendo los líderes sociales del sector,Juntas de acción comunal, instituciones (colegios, ICBF, jardines, etc.) y demás entidades identificado del barrio. Se deben realizar entrevistas siguiendo los líneamientos, para de esta manera reconstruir la historia del barrio desde los aspectos ambientales, sociales, culturales y en salud. Se debe realizar la sistematización, diligenciamiento y entrega del documento base correspondiente, como también plan de accion, fichas técnicas y demás anexos.	Actas diligenciadas por cada actividad en las fechas estipuladas, documento base, formato sistematizado de entrevistas, plan de acción y anexos.
Cumplir con las Leyes,Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Se realizan acciones individuales y/o colectivas según lo estipulan los lineamientos para la ejecución del documento solicitado por el Entorno Comunitario.	Actas diligenciadas por cada actividad en las fechas estipuladas, documento base, formato sistematizado de entrevistas, plan de acción y anexos.
Conocer y aplicar las políticas institucionales	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaria Distrital de Salud o la Subred.	Según direccionamiento técnico.
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	Se brinda información que requiera la comunidad, lideres, grupos focales o la población en general. Como también se brinda información frente a los encuentros, acciones y trabajo a realizar en el barrio correspondiente.	Actas diligenciadas por cada actividad en las fechas estipuladas, documento base, formato sistematizado de entrevistas, plan de acción y anexos.
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades	Se realiza reporte por medio del acta manifestando las problemáticas presentadas en el barrio correspondiente. Las cuales son identificadas por el equipo o los habitantes del sector.	Actas diligenciadas por cada actividad en las fechas estipuladas, documento base, formato sistematizado de entrevistas, plan de acción y anexos.
. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	Se implementan actividades lúdico - pedagógicas donde la comunidad es participe en el desarrollo de la cartografía social, buscando el empoderamiento de su barrio en pro de mejorar la calidad de vida.	Actas diligenciadas por cada actividad en las fechas estipuladas, documento base, formato sistematizado de entrevistas, plan de acción y anexos.
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Participación en las reuniones de Asistencia Técnica de la Subred por parte del componente Entorno Comunitario.	Registro de participación asistencia técnica .

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Se implementan actividades donde la comunidad es participe en el desarrollo, buscando el empoderamiento de su barrio en pro de mejorar la calidad de vida. También se realiza la recontrucción de la historia del barrio por medio de entrevistas para que de esta manera la comunidad haga reconocimiento de suterritorio desde los aspectos ambientales, sociales, culturales y en salud. Para de esta manera fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias.	Actas diligenciadas por cada actividad en las fechas estipuladas, documento base, formato sistematizado de entrevistas, plan de acción y anexos.
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes como pago o reposición de los mismos.	Se realizaron los respectivos ajustes a productos presentados, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada.	Ajustes a los productos presentados mensualmente.
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	Se realiza entrega oportuna de las Actas diligenciadas por cada actividad en las fechas estipuladas, documento base, formato sistematizado de entrevistas, plan de acción, anexos y demás información requerida por el líder de la estrategía de Gestión del cuidado Comunitario	Según direccionamiento
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Se realiza entrega oportuna de las Actas diligenciadas por cada actividad en las fechas estipuladas, documento base, formato sistematizado de entrevistas, plan de acción, anexos y demás información requerida por el líder de la estrategía de Gestión del cuidado Comunitario	Según direccionamiento
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	ASISTIR A LAS ASISTENCIAS TECNICAS PROGRAMADAS	FIRMAR LISTADOS DE ASISTENCIA Y RESPONDER PRETETS Y POSTETS DE SER NECESARIO

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL

CC 1.012.404.394 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA PESOS M/CTE) por concepto de servicios como Psicóloga durante el periodo de 1 DE JUNIO al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2020-2023



MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL

CC 1.012.404.394 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 0550488435532244

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? Si No

identificación 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		
☐	FEBRERO 2020-2023.pdf	FEBRERO 2020-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2020-2023.pdf	MARZO 2020-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-2020-2023.pdf	ABRIL-2020-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2020-2023.pdf	MAYO 2020-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1012404394		AVILA CORREAL MIGDY SOLANLLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 68B SUR 81C-51 PALESTINA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7769875	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2126991165	9452063305	I	2023/06/26	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC	1012404394 AVILA MIGDY	230301	30	$1,599,228	$255,900	EPS008	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	$39,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$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 1012404394		AVILA CORREAL MIGDY SOLANLLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 68B SUR 81C-51 PALESTINA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7769875	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2126991165	9452063305	I	2023/06/26	2023/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$526,900**	**$0**	**$0**	**$526,900**