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:	Leydi Dayana Rueda Rodriguez							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52969775		
CORREO ELECTRONICO:	tsocialdayana@gmail.com				CELULAR:	3103233320		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62416699564					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4678			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	68756	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,613,087						
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:	$40,902,705
VALOR EJECUTADO	$39,983,431
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$919,274
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
1058902764	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
ACOMPAÑAMIENTO EN LAS SESIONES PRESENCIALES Y/O VIRTUALES CON EL GRUPO DE MUJERES DEL AUTO 092, ACCIÓN QUE SERÁ REALIZADA SEGÚN CONCERTACIÓN Y/O SOLICITUD DE LA SDS.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
CONTINUIDAD Y CIERRE DE LOS 3 GRUPOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD INDIVIDUAL – GRUPAL COMPUESTOS MÍNIMO POR 7 MUJERES CADA UNO. APERTURA DE 1 PROCESO NUEVO, POR UNA DE LAS BINAS PSICOSOCIALES. LOS CUALES CERRARÁN EN EL MES DE MAYO.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
EN LOS MESES RESTANTES DE LA VIGENCIA DEBERÁ REALIZARSE LA APERTURA Y CIERRE DE 4 GRUPOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD INDIVIDUAL – GRUPAL COMPUESTOS MÍNIMO POR 7 MUJERES CADA UNO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
MODALIDAD INDIVIDUAL CONTINUIDAD DE LOS 12 PROCESOS DE LA VIGENCIA ANTERIOR Y APERTURA Y CIERRE DE 25 CASOS POR CADA BINA (PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL- PSICOLOGÍA)	SE REALIZA EL CIERRE DE 12 CASOS FAMILIARES CON 20 SESIONES PARA EL MES	PAP 020 , PAP 030
REALIZAR LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE LOS DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL PARA MUJERES E IMPLEMENTARLA EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO O EN LOS ESPACIOS /LUGARES DEFINIDOS, SEGÚN CRONOGRAMA DE LA SDS.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
MEMORIAS DEL PROCESO: DE MANERA CONJUNTA CON LA ESTRATEGIA FORMAR EN PAZ, SE REALIZARÁ LA CONSTRUCCIÓN DE MEMORIAS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DIFERENCIALES. SE DEBERÁ ENTREGAR UNA MEMORIA DE LA EXPERIENCIA DE ABORDAJE DIFERENCIAL, EN UN FORMATO DE FÁCIL COMPRENSIÓN, ACORDADO Y CONSTRUIDO CON FORMAR EN PAZ. ESTA SUBACTIVIDAD FINALIZARÁ ENTRE EL SEXTO O SÉPTIMO MES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
DOCUMENTO / RUTA TRANSVERSALIZACIÓN ENFOQUE DIFERENCIAL: DE MANERA CONJUNTA CON LA ESTRATEGIA FORMAR EN PAZ SE REALIZARÁ LA CONSTRUCCIÓN DE UN DOCUMENTO/RUTA QUE RECOJA LAS RECOMENDACIONES PARA LA TRANSVERSALIZACIÓN DEL ENFOQUE DIFERENCIAL. ESTA SUBACTIVIDAD FINALIZARÁ ENTRE EL TERCER O CUARTO MES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
MATRIZ DE SEGUIMIENTO: DE MANERA MENSUAL SE DILIGENCIARÁ LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA EN EL FORMATO DEFINIDO PARA ELLO, ACTIVIDAD CONJUNTA CON LA ESTRATEGIA DE FORMAR EN PAZ	SE DILIGENCIA LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO MENSUAL PARA EL MES E DICIEMBRE DE 2023	MATRIZ
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS Y LA COORDINACIÓN DEL PROCESO.	SE PARTICIPO EL DÍA 12,15 Y 20 EN REUNIONES CONVOCADAS POR LA COORDINACIÓN	ACTAS Y ASISTENCIA
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES. UNA VEZ AL MES SE REALIZARÁ JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CADA DOS MESES SE REALIZARÁ UNA JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
PARTICIPAR CADA DOS MESES EN UNA JORNADAS INTERESTRATEGIAS LIDERADA POR EL EQUIPO DE LA ESTRATEGIA FORMAR EN PAZ.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
INFORME MENSUAL QUE DÉ CUENTA DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS EN EL PROCESO.	SE REALIZO INFORME MENSUAL DE VIGENCIA Y DE CICLO	INFORMES
INFORME FINAL DE VIGENCIA DE LA ESTRATEGIA QUE CONTENGA LAS RECOMENDACIONES PARA LA CONTINUIDAD DEL DESARROLLO DE ESTA, IDENTIFICANDO NECESIDAD DE AJUSTES EN EL PROCESO REALIZADO Y PROYECCIONES DE INCLUSIÓN Y MEJORA A FUTURO.	SE REALIZO INFORME MENSUAL DE VIGENCIA Y DE CICLO	INFORMES

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-07, 07:28:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058902764

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8837627540

PAGADO 07/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ		
Documento	CC52969775	**Dirección**	CR 118 #83 A - 86 EL CORTIJO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103233320
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 52969775	LEYDI DAYANA RUEDA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.846.572	$ 295.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.846.572	$ 230.900	2,436	$ 1.846.572	$ 45.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.846.572	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 582.500

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
$ 1.846.572	$ 1.846.572	$ 1.846.572	$ 1.846.572	$ 295.500	$ 230.900	$ 45.000	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 582.500	$ 0	$ 582.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

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		
☐	CUENTA ABRIL.pdf	CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO DE 2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO.pdf	CUENTA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO .pdf	CUENTA JULIO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE DE 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE DE 2023.pdf	CUENTA OCTUBRE DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Noviembre.pdf	Cuenta Noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 12/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEYDI DAYANA RUEDA RODRÍGUEZ

C.C 52.969.775 DE BOGOTÁ

La suma de 4.613.087 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE), por concepto de: prestar servicios como Trabajadora Social, durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de serviciosNo4678 – 2023.



LEYDI DAYANA RUEDA RODRÍGUEZ

C.C 52.969.775 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 624-166995-64