

					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			GERALDYNE CORREA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1013624986
CORREO ELECTRONICO:			Geraldynec@yahoo.com			CELULAR:		3043484207
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:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550480900013040				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4816			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	68853	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOPEDAGOGIA						
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:						\$38,596,161		
VALOR EJECUTADO						\$33,983,074		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,613,087		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,613,087		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						88%		
El intervisor 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		
73086338	\$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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	No aplica para este periodo ya que esta actividad se realizó en Abril 2023	No aplica para este periodo ya que esta actividad se realizó en Abril 2023
DOCUMENTO DE ESTRATEGIA NNA VCA Y CAJA DE HERRAMIENTAS: ACTUALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA Y SUS CONTENIDOS TEMÁTICOS.	Para este mes se continuó avanzando en los aportes relacionados con el componente de trabajo social. En caja de herramientas se estableció metodología para realizar identificación de afectaciones desde el eje temático “participo y me escuchan”	Documento de la estrategia diferencial NNA VCA Versión Diciembre 2023 y Caja de herramientas versión Diciembre 2023
IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE NNA: REALIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MUNDO EMOCIONAL, FAMILIAR Y SOCIAL Y CON PARTICIPACIÓN DE NNA DE DIVERSOS GRUPOS ETARIOS SEGÚN LA RUTA METODOLÓGICA PROPUESTA. LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DEBERÁ INCLUIR: I) FOCALIZACIÓN DE LOS NNA CON QUIENES SE REALIZARÁ, II) EL DESARROLLO DE LA RUTA DE NAVEGACIÓN PROPUESTA.	Se adelanta la implementación de la estrategia teniendo en cuenta: I La focalización de nuevos procesos II) El desarrollo de la ruta de navegación con los procesos identificados. Se realiza un total de 30 atenciones.	Formato de Caracterización Formato de identificación de riesgo en salud. Formato identificación de afectaciones. Formato construyendo juntos Formato aportes interdisciplinarios a la ruta de navegación Formato de planeación
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 CONSTRUÍDO CON FORMAR EN PAZ. ESTA SUBACTIVIDAD FINALIZARÁ ENTRE EL SEXTO O SÉPTIMO MES DE INICIADA LA VIGENCIA.	No aplica para este periodo ya que esta actividad se finalizó en octubre 2023.	No aplica para este periodo ya que esta actividad se finalizó en octubre 2023.
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 este periodo ya que esta actividad se realizó en Septiembre 2023	No aplica para este periodo ya que esta actividad se realizó en Septiembre 2023
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 diligencio la matriz de seguimiento psicosocial de acuerdo a los criterios establecidos, registrando las atenciones realizadas.	Matriz de seguimiento a la atención psicosocial.
DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD: REALIZAR LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE LOS DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NNA E IMPLEMENTARLA EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO O EN LOS ESPACIOS /LUGARES DEFINIDOS, SEGÚN CRONOGRAMA DE LA SDS.	Previamente la estrategia construyo una metodología para los diálogos de saberes en salud, la cual se aplicó el 12 de Diciembre en el centro de atención local a víctimas Suba	Relatoría diálogos de saberes en salud. Matriz de focalización.
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS	Para este periodo la SDS no convoco a asistencia técnica.	Para este periodo la SDS no convoco a asistencia técnica.
PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS DE ARTICULACIÓN CON ACTORES CLAVES DISTRITALES EN LOS CUALES SEA CONVOCADO SEGÚN SOLICITUD DE LA SDS	Para el mes de Diciembre no se desarrollaron espacios de articulación.	No aplica para este periodo
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.	Asistí el 15 de Diciembre jornada de fortalecimiento técnico.	Acta y listado de asistencia
PARTICIPAR CADA DOS MESES EN UNA JORNADAS INTERESTRATEGIAS LIDERADA POR EL EQUIPO DE LA ESTRATEGIA FORMAR EN PAZ.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
INFORME MENSUAL QUE DÉ CUENTA DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS EN EL PROCESO.	Se entrego informe mensual de las acciones que desarrollo la estrategia diferencial durante el mes de Diciembre al área de coordinación.	Formato informe mensual de ejecución.
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 entrego informe final bajo las orientaciones del equipo Formar en Paz	Formato informe final
ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. 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 hace entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS	Documento resumen y documento de la estrategia diferencial NNA VCA Versión Diciembre 2023 Formato de identificación de riesgos en salud. Formato de identificación de afectaciones. Matriz Mensual de Seguimiento a la implementación de la Estrategias Diferencial. Formato aporte interdisciplinar a la ruta de navegación. Formato de planeación

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 12/ 2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GERALDYNE CORREA ASTUDILO
C.C 1013624986 DE BOGOTA

La suma de \$ 4.613.087 (CUATRO MILLONES SEICIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS) , por concepto de: prestar servicios como **profesional universitario-1** - Psicopedagoga durante el periodo del 1 al 31 de Diciembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4816 de 2023.



GERALDYNE CORREA ASTUDILLO

C.C. 1013624986 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550480900013040

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013624986	GERALDYNE CORREA ASTUDILLO		KR 26A # 1D-55	3102343018	geraldynec@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-11	2023-11	I	11/12/2023	73086338	\$582.100
TOTAL A PAGAR					

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	230.700	0		0		0	0	0	0	230.700	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	295.300	0	0	0	0	0	0		295.300	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	45.000				45.000	0	0	45.000			450	45.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.100	0	0	11.100	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	230.700	230.700
Pensión	1	295.300	295.300
Riesgos Laborales	1	45.000	45.000
CCF	1	11.100	11.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	582.100	582.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013624986	GERALDYNE CORREA ASTUDILLO		KR 26A # 1D-55	3102343018	geraldynec@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
					TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	I	11/12/2023	73086338	\$582.100

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1013624986	CORREA ASTUDILLO GERALDYNE	59	0		N																				230301	1.845.235	295.300	0	0	0	0	EPS008	1.845.235	230.700	14-23	1.845.235	3	45.000	CCF24	1.845.235	11.100	0	0	0	0	0

PAGADA