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:	SONIA ESTRELLA RETAVISCA RODRÍGUEZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52165852			
CORREO ELECTRONICO:	soniestre@gmail.com				CELULAR:	3183907543			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K28	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488403451633						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2431			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	68030	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-12-01		2023-12-31			
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:	$42,015,882
VALOR EJECUTADO	$42,015,882
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
1058946054	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos.	Se ejecutan según meta establecida para el periodo en curso un total de: 68 asesorías a NNA de seguimientos a trabajo Infantil, 16 monitoreos, según criterios estipulados en Lineamientos SDS.	Ficha de caracterizaciones de NNA,UTIS con sus respectivas asesorias, evidencia fotográfica
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque.	Se cumplió con la meta en la localidad 7-Bosa en el mes de Diciembre la siguiente manera: - Para trabajo infantil, a niños una asesoría, en erradicación del trabajo infantil, trabajo protegido y fortalecimiento en habilidades para la vida	Ficha de caracterizaciones de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS.	Activación de Rutas Integrales en salud, para los servicios de salud PIC -POS. A NNA caracterizados en el mes en curso según necesidad de los usuarios	Fichas de canalizaciones enviadas via correo electrónico e impresas.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Notificación a VSP, según riesgos identificados en NNA y trabajadores Informales en UTIS altas en el periodo en mención	Fichas de Notificación enviadas via correo electrónico
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud.	Según lo establecido por el lineamiento se dará por notificado algún caso que se presente en los respectivos formatos ya sea para SIVIM, SISVAN, SISVECOS, SIVIGILA, Canalizaciones de la subred suroccidente	Según lo establecido por el lineamiento se dará por notificado algún caso que se presente en los respectivos formatos ya sea para SIVIM, SISVAN, SISVECOS, SIVIGILA, Canalizaciones de la subred suroccidente
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se brindó educacion a padres y acudientes de niños, adolescentes, y trabajadores Informales.	Fichas de caracterizaciones de NNA con sus respectivas asesorias realizadas.
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Entrega de soportes NNA,y formatos debidamente organizados y con la calidad requerida en las fichas	Fichas de caracterizaciones de NNA, y formatos con sus respectivas asesorias realizadas
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio.	Entrega de soportes NNA y formatos debidamente organizados y con calidad requerida.	Fichas de caracterizaciones de NNA,y formatos UTIS, con sus respectivas asesorias realizadas
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS.	Se cumplió con el desarrolllo y evolución y entrega oportuna de las fichas de asesorias de NNA, y formatos de UTIS altas con sus respectivas asesorias realizadas.	Fichas de caracterizaciones de NNA, y formato de Utis con sus respectivas asesorias realizadas.
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes.	Se cumplio con la participación activa en las asistencias técnicas requeridas tanto por el Entorno Laboral, y Secretaria Distrital de Salúd y demás articulaciones establecidas para este periodo.	Listados de asistencias
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades.	No se programa para este mes	No se programa para este mes

Copia Controlada Subred Suroccidente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-12-09, 03:15:46 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058946054

Periodo Cotización 202311 **Periodo Servicio** 202311

Cliente:

PAGADA 2023-12-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SONIA ESTRELLA RETAVISCA RODRIGUEZ				
Documento	CC 52165852	**Dirección**	CL 55 SUR #104 - 48 TORRE 4 APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3183907543		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52165852		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RETAVISCA RODRIGUEZ SONIA ESTRELLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.600.000	25-14		16 %	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.600.000	$ 39.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

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!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 14-2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SONIA ESTRELLA RETAVISCA RODRÍGUEZ

CC 52165852DE BOGOTÁ

La suma de 3.998.070, TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/C por concepto de servicios como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 a la gestión y/o asistencial en el área PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo del 01 al 31 de Diciembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2431/2023

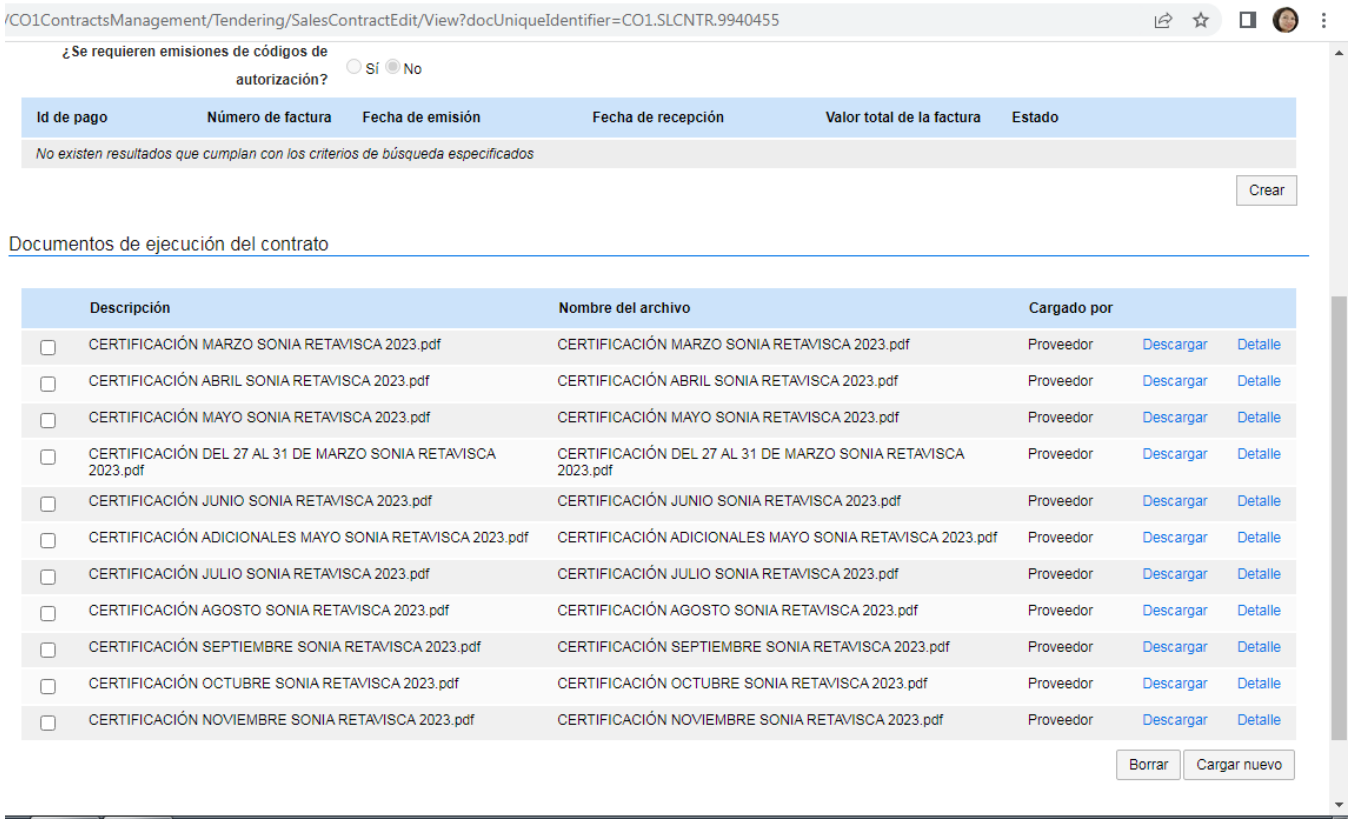


SONIA ESTRELLA RETAVISCA RODRÍGUEZ

CC 52165852 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488403451633


/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9940455
¿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
CERTIFICACIÓN MARZO SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN ABRIL SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN MAYO SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN DEL 27 AL 31 DE MARZO SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN JUNIO SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN ADICIONALES MAYO SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN JULIO SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN AGOSTO SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN SEPTIEMBRE SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN OCTUBRE SONIA RETAVISCA 2023.pdf
CERTIFICACIÓN NOVIEMBRE SONIA RETAVISCA 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo