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:	LEIDI DANIELA UCHUBO HERNANDEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1075629019	
CORREO ELECTRONICO:	danielauchubo@gmail.com				CELULAR:	3058125254	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO TRABAJO FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	456000085682				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2455			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10102	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-15		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,390,633						
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:	$49,012,504
VALOR EJECUTADO	$44,689,953
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,390,633
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,322,551
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
7903569586	$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.	Localidad Kennedy: 24 niños con primera asesoría, 5 niños con tercera asesoría y 3 monitoreos de niños. Durante el desarrollo de las asesorías se realizó educación sobre hábitos de vida saludable, lavado de manos e información sobre sensibilización de las diferentes jornadas en promoción y prevención de la salud.	Listado de entrega de soportes a los apoyos del entorno cuidador laboral.
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque.	Actividad no programada.	No aplica.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS.	Se realizará activación de ruta sectorial e intersectorial según necesidad de los usuarios antes del monitoreo.	E-mail enviado al entorno cuidador laboral.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Actividad no programada.	No aplica.
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	Actividad no programada.	No aplica.
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.	Actividad no programada.	No aplica.
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se educa a los individuos y familias durante el proceso de asesorías.	Registro de información en formato de niños, niñas y adolescentes.
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	Actividad no programada.	No aplica.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Entrega de 32 soportes de niños, niñas y adolescentes a las apoyos profesionales 2 del entorno cuidador laboral.	Listado de entrega de productos.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio.	Actividad no programada.	No aplica.
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.	Actividad no programada.	No aplica.
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.	15/12/2023 y 29/12/2023 Asistencia técnica sds, 21/12/2023 Cierre de gestión,22/12/2023 Reunión de equipo	Listado de asistencia virtual y presencial.
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Actividad no programada.	No aplica.
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades.	Actividad no programada.	No aplica.
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno.	Actividad no programada.	No aplica.
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Actividad no programada.	No aplica.

Copia Certificada 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075629019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDI DANIELA UCHUBO HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 64I #76A 27	TELÉFONO:	7818792
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7903569586**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		324492887

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 200.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 39.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.900**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 495.500**

Planilla Pagada

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

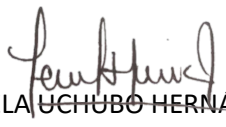
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDI DANIELA UCHUBO HERNÁNDEZ

CC 1.075.629.019 DE TOCAIMA - CUNDINAMARCA

La suma de $1.390. 633 (Un millón trescientos noventa mil seiscientos treinta y tres pesos m/c), por concepto de servicios profesional en Trabajo Social Profesional Universitario 2, durante el periodo de 15 diciembre al 31 de diciembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2455-2023.



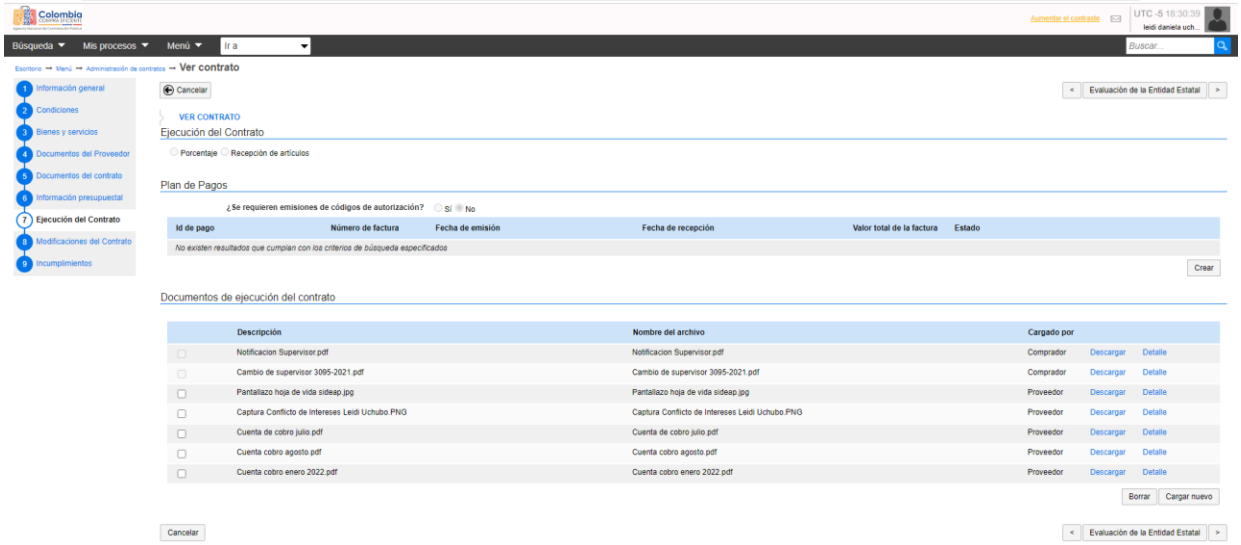
LEIDI DANIELA UCHUBO HERNÁNDEZ

CC 1.075.629.019 DE TOCAIMA - CUNDINAMARCA

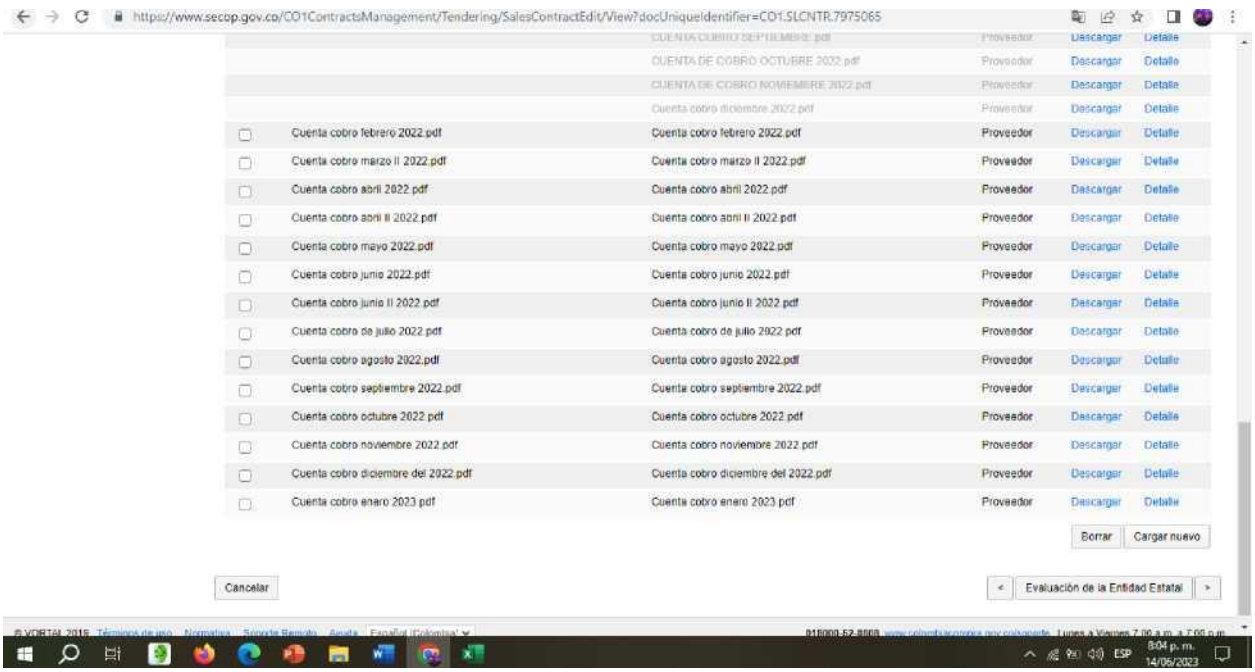
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 456000085682

Pantallazo cuenta enero 2022 / # contrato 3095-2021



Pantallazo cuenta febrero 2022 a enero 2023 / # contrato 410-2022



Febrero 2023 / # contrato a la fecha 2455-2023

