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:	DICNEY YOLIMA GOMEZ LOPEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024560713	
CORREO ELECTRONICO:	dicneylopez@gmail.com				CELULAR:	3506508968	
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	129188009				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1899			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	551	FECHA	2024-02-13 16:07:07.000	NÚMERO DE CRP	17781	FECHA	2024-02-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-02-01		2024-02-29		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,537,696				
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:	$1,845,235
VALOR EJECUTADO	$1,537,696
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,537,696
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$307,539
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
9461642901	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 vía correo electrónico a la SDS	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Realizar la focalización e identificación de casos para la atención psicosocial en modalidad comunitaria	4 Grupos focalizados	Matriz de Focalización
Remitir vía correo electrónico a la SDS a más tardar los primeros cinco (5) días hábiles de iniciada la vigencia, matriz del talento humano que compone el producto con el respectivo acuerdo de confidencialidad del aplicativo del MSPS.	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Planeación de las sesiones de atención psicosocial	8 sesiones planeadas	Acta de reunion
Acercamiento, implementación del plan de acción y cierre con 4 organizaciones	3 acercamientos 8 sesiones de implementación	PAP 010 Y PAP 030 PAP 010 Y PAP 030
Diligenciamiento Matriz / Aplicativo	1 Matriz y aplicativo diligenciado	Matriz de seguimiento psicosocial PAPSIVI
Diligenciamiento Matriz de avance de gestión y/o articulación intersectorial	1 Matriz de avance de gestion	Matriz de avance de gestion y articulación intersectorial diligenciada
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento cuando sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y participar en las reuniones de convocadas coordinaciones proceso equipo por las de	1 Jornada de asistencia tecnica	Acta y listado de asistencia a jornada
Participar en las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas y cuidado a cuidadores.	1 Jornada de fortalecimiento de capacidades	Acta y listado de asistencia a jornada
Realizar la propuesta metodológica de los diálogos de saberes en salud e implementarla en los centros de encuentro o en los espacios /lugares definidos, según cronograma de la SDS.	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
Realizar aportes técnicos para el informe de ciclo de atención	Se radica informe de ciclo	Se radica informe de ciclo
Realizar aportes técnicos al informe final de vigencia.	Se elabora informe de ciclo	Se radica informe de ciclo

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

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 1024560713		GOMEZ LOPEZ DICNEY YOLIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 58G NO. 47 - 72 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	445773770	9461642901	I	2024/02/05	2024/02/09	BANCO DE BOGOTA	4	$429,900

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1024560713	GOMEZ DICNEY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

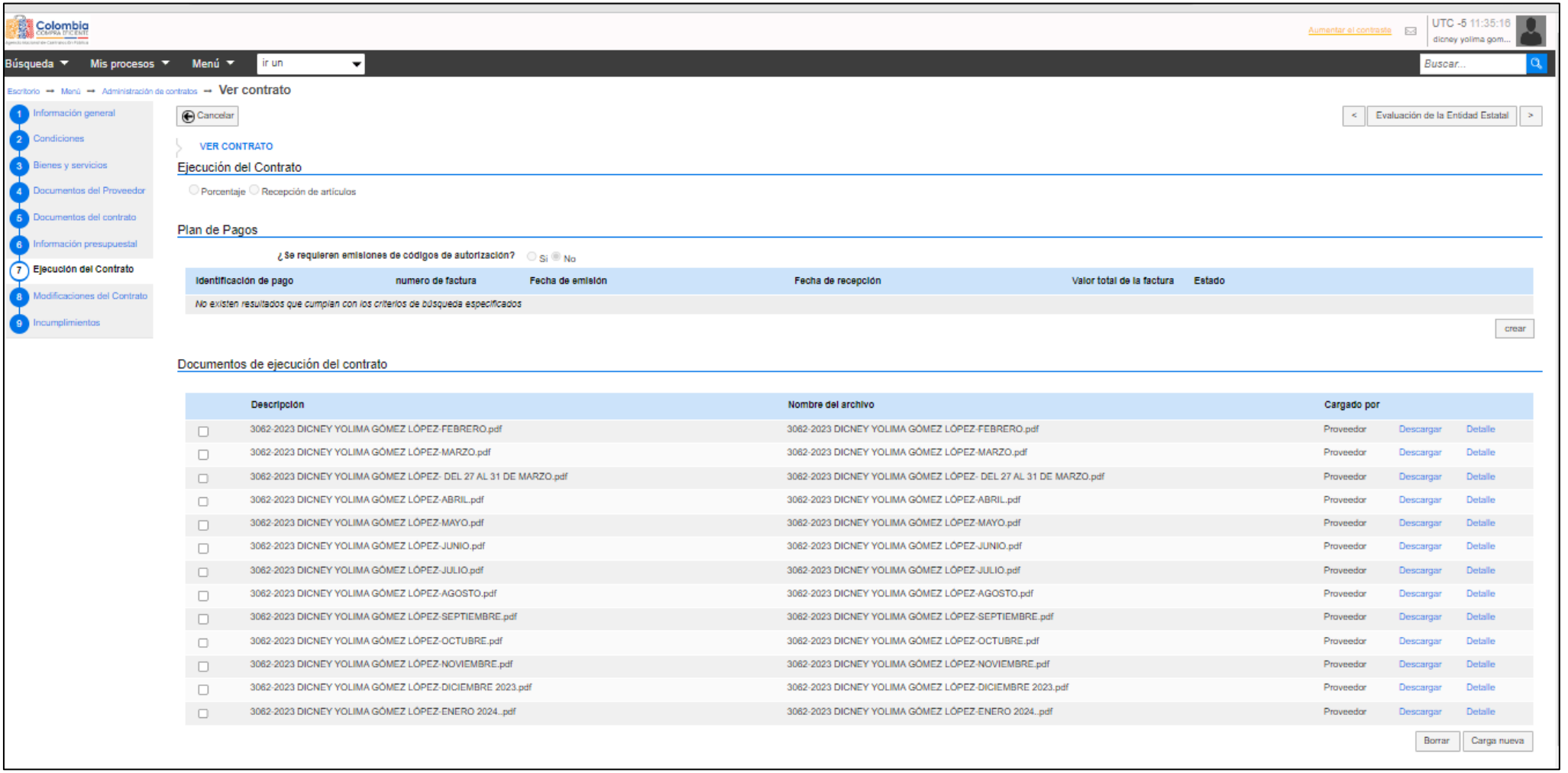
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024560713		GOMEZ LOPEZ DICNEY YOLIMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 58G NO. 47 - 72 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	445773770	9461642901	I	2024/02/05	2024/02/09	BANCO DE BOGOTA	4	$429,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$800	$0	$208,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$800	$0	$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$200	$0	$31,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$100	$0	$26,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$100	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$600	$0	$163,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$600	$0	$163,100
TOTAL				1	$428,200	$1,700	$0	$429,900


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 11:35:16
dicney yolima gom...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
ir un
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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? Si No
Identificación de pago
numero 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
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-FEBRERO.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-MARZO.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ- DEL 27 AL 31 DE MARZO.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-ABRIL.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-MAYO.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-JUNIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-JULIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-AGOSTO.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-SEPTIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-OCTUBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-NOVIEMBRE.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-DICIEMBRE 2023.pdf Proveedor Descargar Detalle
3062-2023 DICNEY YOLIMA GÓMEZ LÓPEZ-ENERO 2024..pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Carga nueva

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:	DICNEY YOLIMA GOMEZ LOPEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024560713	
CORREO ELECTRONICO:	dicneylopez@gmail.com				CELULAR:	3506508968	
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	129188009				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3062			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10514	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,537,696				
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:	$18,315,828
VALOR EJECUTADO	$18,264,571
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,537,696
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$51,257
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
9460732551	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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 vía correo electrónico a la SDS	Plan de Trabajo	Plan de trabajo remitido SDS
Realizar la focalización e identificación de casos para la atención psicosocial en modalidad comunitariaz	4 Grupos focalizados	Matriz de Focalización
Remitir vía correo electrónico a la SDS a más tardar los primeros cinco (5) días hábiles de iniciada la vigencia, matriz del talento humano que compone el producto con el respectivo acuerdo de confidencialidad del aplicativo del MSPS.	No aplica	No aplica
Planeación de las sesiones de atención psicosocial	2 sesiones planeadas	Acta de reunion
Acercamiento, implementación del plan de acción y cierre con 4 organizaciones	4 acercamientos 4 sesiones de implementación	PAP 010 Y PAP 030 PAP 010 Y PAP 030
Diligenciamiento Matriz / Aplicativo	1 Matriz y aplicativo diligenciado	Matriz de seguimiento psicosocial PAPSIVI
Diligenciamiento Matriz de avance de gestión y/o articulación intersectorial	1 Matriz de avance de gestion	Matriz de avance de gestion y articulación intersectorial diligenciada
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento cuando sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y participar en las reuniones de convocadas coordinaciones proceso equipo por las de	1 Jornada de asistencia tecnica	Acta y listado de asistencia a jornada
Participar en las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas y cuidado a cuidadores.	1 Jornada de fortalecimiento de capacidades	Acta y listado de asistencia a jornada
Realizar la propuesta metodológica de los diálogos de saberes en salud e implementarla en los centros de encuentro o en los espacios /lugares definidos, según cronograma de la SDS.	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
Realizar aportes técnicos para el informe de ciclo de atención	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
Realizar aportes técnicos al informe final de vigencia.	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo

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 2/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Dicney Yolima Gómez López

C.C 1024560713 DE Bogotá

La suma de $ 1.537.696 (Un millón quinientos treinta y siete mil seiscientos noventa y seis pesos), por concepto de: prestar servicios como Gestora Comunitaria, durante el periodo del 1 al 29 de Febrero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1899-2024.



Dicney Yolima Gómez López

C.C. 1024560713 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 022479075