DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 2/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA CASTRO BUSTOS
C.C 1016055167 DE BOGOTA

La suma TRES MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($3.313.962) Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en el marco del Convenio Interadministrativo No. 0003 de 2023. Durante el 01 al 31 de marzo del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°1084-2024



MARIA ALEJANDRA CASTRO BUSTOS
C.C 1016055167 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS (BANCO BANCOLOMBIA)
NUMERO 91213366497


6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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 DE COBRO ALEJANDRA AGOSTO..pdf
CUENTA DE COBRO ALEJANDRA AGOSTO..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO ALEJANDRA SEPTIEMBRE.pdf
CUENTA DE COBRO ALEJANDRA SEPTIEMBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO OCTUBRE MARIA ALEJANDRA..pdf
CUENTA DE COBRO OCTUBRE MARIA ALEJANDRA..pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO ALEJANDRA NOVIEMBRE.pdf.pdf
CUENTA DE COBRO ALEJANDRA NOVIEMBRE.pdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobro diciembre .pdf
Cuenta de cobro diciembre .pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
<
Evaluación de la Entidad Estatal
>

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016055167	MARIA ALEJANDRA CASTRO BUSTOS	CLL 17A # 97-39	2678197	maleca_30@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	11/03/2024	75199463	$434.800	

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	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	211.200	0	0	0	0	0	0		211.200	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	32.200				32.200	0	0	32.200			322	32.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	26.400	0	0	26.400	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	165.000	165.000
Pensión	1	211.200	211.200
Riesgos Laborales	1	32.200	32.200
CCF	1	26.400	26.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	434.800	434.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016055167	MARIA ALEJANDRA CASTRO BUSTOS		CLL 17A # 97-39	2678197	maleca_30@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	11/03/2024	75199463	$434.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1016055167	CASTRO BUSTOS MARIA ALEJANDRA	59	0			N																	230201	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS008	1.320.000	165.000	14-23	1.320.000	3	32.200	CCF22	1.320.000	26.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	Maria Alejandra Castro Bustos						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016055167	
CORREO ELECTRONICO:	maleca_30@hotmail.com				CELULAR:	6012671880	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S CONV. NUTRICION USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16V07-7	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91213366497				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1084			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	312	FECHA	2024-01-17 17:43:55.000	NÚMERO DE CRP	13476	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-02-01		2024-02-29			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,313,962						
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$7,401,182
VALOR EJECUTADO	$3,313,962
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,313,962
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,087,220
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	45%

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
74424734	$1,325,585	$165,698	$212,094	3	$32,291	$410,083

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

JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO
97471998
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
Desarrollar e implementar mecanismos de coordinación que permitan la gestión intersectorial para la divulgación de la ruta con un enfoque diferencial y poblacional	Asistencia y participación en mesas locales de cuidado	Actas de asistencia a los espacios convocados 29.01.2024
Articular al interior de cada Subred, con gobernanza, PS PIC, Equipos territoriales, las acciones que permitan el fortalecimiento de las competencias en temas de enfoque diferencial y las demás que aplique	Se hace planeación por cronograma de trabajo conjunto a referentes de comité SAN, equipos territorios y gobernanza	Actas de asistencia a los espacios convocados 23.01.2024
Gestionar la articulación con enfoque diferencial y poblacional con gobernanza y otros entes intersectoriales e interinstitucionales	Se articula la necesidad del trabajo desde el perfil sobre la población diferencial dentro de la subred	Actas de asistencia a los espacios convocados 23.01.2024
Apoyar el ajuste de procesos de atención en salud con un enfoque diferencial y poblacional.	se planean fortalecimientos en reuniones del equipo de la ruta de alteraciones nutricionales para apoyar los procesos de atención en salud basados en un modelo de enfoque diferencial	"Actas de fortalecimiento a los espacios convocados 24.01.2024 (Caps Marichuela) 29.01.2024 (Caps Zona Franca) "
Realizar el Informe de adherencia de las temáticas abordadas por Subred.	se crean presentaciones, pre test y post test para fortalecimientos de la ruta de alteraciones nutricionales	"Creación y/o modificación de cuestionarios 29.01.2024 Presentación TAC 28.01.2024"
Realizar acompañamiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades del talento humano	participación en los planes de fortalecimiento en la subred sur occidente	Actas de fortalecimiento a los espacios convocados 24.01.2024 (Caps Marichuela) 29.01.2024 (Caps Zona Franca)
Aportar a la elaboración de informes mensuales que le sean designados: relación de los participantes en listado de asistencia (presencial o virtual), informes de pre y post test, acta de reunión, listas de chequeo, presentaciones, entre otros	Se realiza apoyo en la realización de aportes en avances de la ruta de alteraciones nutricionales para entrega	Asistencia de espacios convocados 10.01.2024 y reunión de equipo por el lider 31.01.24
Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora.	Se aporta al documento de indicadores y a las acciones en el plan de mejora de acuerdo a lo proporcionado por bases de datos de la subred sur occidente	reunión de equipo por el lider 31.01.24
Dar apoyo técnico desde su competencia sobre datos solicitados en el marco del convenio.	Se proporcionan los datos solicitados en el marco 003 de 2023	reunión de equipo por el lider 31.01.24
Participar en la elaboración del listado de las temáticas a abordar durante la ejecución del convenio, de acuerdo con análisis previo. ejercicio liderado por referente distrital de la ruta/convenio.	Se proponen temáticas para abordar desde el perfil de psicología para la ejecución del convenio 003	"Acta mesa de trabajo equipo psicosocial y lideres 18.01.2024 Acta mesa de trabajo Lider 30.01.2024"
Elaborar yo actualizar las fichas técnicas por tema unificadas con la respectiva presentación	Se crean fichas técnicas de acuerdo a las temáticas seleccionadas	Modificación ficha tecnica TCA 20.01.2024
Realizar acompañamiento en Secretaria Distrital de Salud relacionado con convenio y temas relacionados con gestión del riesgo.	Asiste y apoya a espacios donde se requiere presencia del perfil de psicología	"Actas de asistencias tecnicas a los espacios concretados (Caps Zona franca) 03.01.2024 - (USS Vista hermosa) 15.01.2024 - (USS candelaria y USS Vista hermosa) 16.01.2024 - (USS Meissen) 22.01.2024 Actas de fortalecimiento a los espacios convocados 24.01.2024 (Caps Marichuela) 29.01.2024 (Caps Zona Franca)"
Capacitación y socialización de avances en reuniones en los espacios definidos de cada Subred.	se asiste a capacitación y socialización de avances de la RIA de alteraciones nutricionales	Reunión de equipo distrital 19.01.2024
Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud y hospitales de las Subredes con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud	Se planean y se realizan acompañamientos a centros de salud para realizar fortalecimientos al personal de salud	"Actas de asistencias tecnicas a los espacios concretados (Caps Zona franca) 03.01.2024 - (USS Vista hermosa) 15.01.2024 - (USS candelaria y USS Vista hermosa) 16.01.2024 - (USS Meissen) 22.01.2024 Actas de fortalecimiento a los espacios convocados 24.01.2024 (Caps Marichuela) 29.01.2024 (Caps Zona Franca)"
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona líder del convenio.	Se participa en los espacios convocados por el líder de RIA de alteraciones nutricionales	reunión de equipo por el lider 31.01.24
Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta.	Se ejecutan acciones requeridas por el líder de RIA de alteraciones nutricionales para fortalecer los procesos de implementación de la ruta	"Acta mesa de trabajo equipo psicosocial y lideres 18.01.2024 Acta mesa de trabajo Lider 30.01.2024"

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Realizar el fortalecimiento de manera transversal de las competencias del talento humano para las RIAS AN-PMS-CCVM y demás en caso de requerirlo.	Se inicia proceso de articulación para espacios de fortalecimiento en unidades de salud propias de la subred sur occidente	"Actas de asistencias tecnicas a los espacios concretados (Caps Zona franca) 03.01.2024 - (USS Vista hermosa) 15.01.2024 - (USS candelaria y USS Vista hermosa) 16.01.2024 - (USS Meissen) 22.01.2024 Actas de fortalecimiento a los espacios convocados 24.01.2024 (Caps Marichuela) 29.01.2024 (Caps Zona Franca)"

JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO
97471998
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