

					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:				ALEXANDER CARRANZA QUINTERO							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		80738252		
CORREO ELECTRONICO:				alex.c.q8@gmail.com			CELULAR:		3214066118- 3133655946		
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:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				20215815851				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			1761			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		684		FECHA		2024-02-28 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP		20235	
				FECHA		2024-03-06 00:00:00.000					
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
						2024-03-01					
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:								\$11,994,210			
VALOR EJECUTADO								\$7,996,140			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3,998,070			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$3,998,070			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								67%			
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											
75495397		\$2,120,715		\$265,089		\$339,314		3		\$51,661	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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											

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 cumplió con un total de: Asesorías desarrolladas en Colectivos en la localidad de localidad Kennedy 2 NN con Asesoría 3, 5 adolescentes con asesoría 1, 13 NN con asesoría 1 y 10 NN con asesoría 2, 8 UTIS Medias, localidad de Fontibón 20 NN con asesoría 1 y 16 NN con asesoría 2, 5 Adolescentes con asesoría 1, 5 UTIS Bajas con asesoría 2.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones, con sus respectivas asesorías realizadas.
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Se cumplió con un total de: Asesorías desarrolladas en Colectivos en la localidad de localidad Kennedy 2 NN con Asesoría 3, 5 adolescentes con asesoría 1, 13 NN con asesoría 1 y 10 NN con asesoría 2, 8 UTIS Medias, localidad de Fontibón 20 NN con asesoría 1 y 16 NN con asesoría 2, 5 Adolescentes con asesoría 1, 5 UTIS Bajas con asesoría 2.	formatos de activación de ruta y registro de asesorías
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	Realización de canalizaciones 5, para los servicios de salud PIC -POS, según identificación de riesgo en salud.	Fichas de canalizaciones enviadas vía correo electrónico e impresas.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se realiza educación y canalización según corresponda a los casos intervenidos, se informa sobre pandemia COVID-19	formatos de activación de ruta y registro de asesorías
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles 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	Se realiza canalizaciones de los casos que requieran y que los acudientes de los NNA permitan el uso de datos para los mismos, dando respuesta a las necesidades	Formato de activación de ruta y registro de asesorías
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Educación en NNA abordados durante este periodo y sus familias	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones Asesorías de NNA, con sus respectivas asesorías 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 realizan en este mes	No aplica para este mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Entrega de soportes de asesorías de NNA debidamente organizados y con calidad requerida.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de NNA, con sus respectivas asesorías realizadas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorías del referente del espacio	Entrega de soportes de asesorías de NNA debidamente organizados y con calidad requerida.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de NNA, con sus respectivas asesorías realizadas.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS,	Alistamiento de formatos de UTIS y Asesorías de NNA, fichas de caracterización y actas, listados de asistencias, fichas técnicas correspondientes al mes en curso	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de UTIS y asesorías de NNA, con sus respectivas asesorías 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	Participación en asistencias técnicas, Reunión de Equipo, Documentos debidamente diligenciados para el desarrollo de las actividades del presente contrato	Listados de asistencia, fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de UTIS y asesorías de NNA, con sus respectivas asesorías realizadas.
. Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Participación en las capacitaciones de seguridad al paciente	Listados de asistencia
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	Para este mes no se presentan glosas	Acta de auditoría
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno,	No aplica	No aplica
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	De acuerdo a las actividades programadas para dicho fin por parte de la Subred Sur Occidente	Formatos de asistencia

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 03/ 2024

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

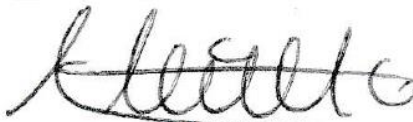
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEXANDER CARRANZA QUINTERO

C.C 80738252 DE BOGOTA

La suma de \$3.998.070, Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta, por concepto de: Prestar servicios como profesional de Psicología – profesional universitario 2 durante el periodo de 01 al 31 de Marzo de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1761 - 2024.



ALEXANDER CARRANZA QUINTERO

C.C.80738252 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 20215815851

Colombia

GOBIERNO NACIONAL

Administración de Contratos

Aumentar el contrato

UTC -5 22:50:24

Alejandro Carranza

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir un

Buscar

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

Ver contrato

datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SiNo

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
☐	FEBRERO 2024.pdf	FEBRERO 2024.pdf

ProveedorDescargarDetalle

BorrarCarga nueva

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

La empresa **ALEXANDER CARRANZA QUINTERO**, identificada con **CC** número **80738252**, aportó por el empleado **ALEXANDER CARRANZA QUINTERO** identificado(a) con **CC** número **80738252** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RETE	TADA	TADA	VST	VST	SL	IG	MA	VAV	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	57												0		30	\$2,120,715	0.02436	\$51,700	\$0	\$0	Febrero - 2024	75495397	12/03/2024	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	57												0		30	\$2,120,715	0.00600	\$12,800	\$0	\$0	Febrero - 2024	75495397	12/03/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	57												0		30	\$2,120,715	0.12500	\$265,100	\$0	\$0	Febrero - 2024	75495397	12/03/2024	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57												0		30	\$2,120,715	0.16000	\$339,400	\$0	\$0	Febrero - 2024	75495397	12/03/2024	NO

PAGADA