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:	CATALINA ISABAEL TORRES AVILA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52362831			
CORREO ELECTRONICO:	kticahruu@gmail.com				CELULAR:	2003015			
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	2100128541						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1769			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	1360	FECHA	2024-05-30 11:02:18.000	NÚMERO DE CRP	30692	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-05-01		2024-05-31			
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:	$16,513,776
VALOR EJECUTADO	$16,513,776
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
9467149475	$1,807,826	$225,978	$289,252	3	$44,039	$559,269

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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
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	En la Localidad de Bosa 17 niños niñas con segunda asesoría , 25 niños niñas con tercer asesoría , 11 ,niños niñas con cierre , 9 adolescentes con tercer asesoría y cierre y 13 seguimientos al efecto	"formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes"
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	"Cumplimiento de las respectivas notificaciones según identificación de casos, y necesidad acorde como lo estipula el Lineamiento para el Entorno Cuidador Laboral. "	"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 PIC POS,	Realización de las respectivas activaciones de rutas, canalizaciones 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 intervenido	formatos de activación de ruta y registro de asesorías
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	Se da cumplimiento, acorde a lo identificado en el proceso de las asesorías en NNA y sus familias , en el mes en curso	formatos de activación de ruta y registro de asesorías
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 cumple con el desarrollo de las activaciones de rutas integral en salud , a necesidad y según autorización de manejo de datos por parte de los acudientes y cuidadores en NNA."	Formato de activación de ruta y registro de asesorías
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Educación en NNA y sus familias abordados durante este periodo	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	Realización de cronogramas, envió de registro fotográfico, asistencias técnicas, acompañamientos en campo y/o envió de reporte gestantes y menores de 5 años con factores de riesgo	Formato de cronograma enviado al correo electrónico, drive y formularios de registro de información poblacional
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	"se elabora cronograma de actividades para la verificación de acciones"	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 preauditorias del referente del espacio	"revisión de formatos y actualización de datos de los genograma familiares y ajustes acordados con el equipo psicosocial"	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 auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	envió de informe de acciones y seguimientos realizados en salud a familias de casos de niños, niñas y adolescentes trabajadores abordados	Entrega vía correo electrónico de información identificada durante seguimientos realizados
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	Asistencia técnica S.D.S 6 de mayo , Gestión documental 9 de mayo , Reunión de Equipo 27 de mayo , Alistamiento auditoria 28 de mayo	Listados de asistencia , fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones y de 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 auditoria
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Cumplimiento a cabalidad con idoneidad y lealtad en el desarrollo de las acciones establecidas por el objeto contractual, avaladas por lineamientos SDS	Formato de activación de ruta y registro de asesorías
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 Suroccidente	Formatos de asistencia

Copia Controlada Subred Suroccidente

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 52362831		TORRES AVILA CATALINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 No 69B 42 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
2024-04	2024-04	642472184	9467149475	I	2024/05/09	2024/05/16	BANCO DAVIVIENDA	7	$562,700

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)					$1,807,826	$289,300			$1,807,826	$226,000			$0	$0			$1,807,826	$44,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,807,826	$289,300			$1,807,826	$226,000			$0	$0			$1,807,826	$44,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,807,826	$289,300			$1,807,826	$226,000			$0	$0			$1,807,826	$44,100		$0	$0
1	CC 52362831	TORRES CATALINA	230301	30	$1,807,826	$289,300	EPS002	30	$1,807,826	$226,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,807,826	$44,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,807,826	$289,300			$1,807,826	$226,000			$0	$0			$1,807,826	$44,100		$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 52362831		TORRES AVILA CATALINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 No 69B 42 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
2024-04	2024-04	642472184	9467149475	I	2024/05/09	2024/05/16	BANCO DAVIVIENDA	7	$562,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,300	$1,700	$0	$291,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$289,300	$1,700	$0	$291,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,100	$300	$0	$44,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,100	$300	$0	$44,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,000	$1,300	$0	$227,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$226,000	$1,300	$0	$227,300
TOTAL				**1**	**$559,400**	**$3,300**	**$0**	**$562,700**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CATALINA ISABEL TORRES AVILA

C.C 52.362.831 DE BOGOTÁ

La suma de $ 3.998.070, por concepto de: Prestar Servicios profesional universitaria 2 a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, 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 como Trabajadora Social, durante el periodo de 1 al 31 de MAYO del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1769-2024.

CATALINA TORRES

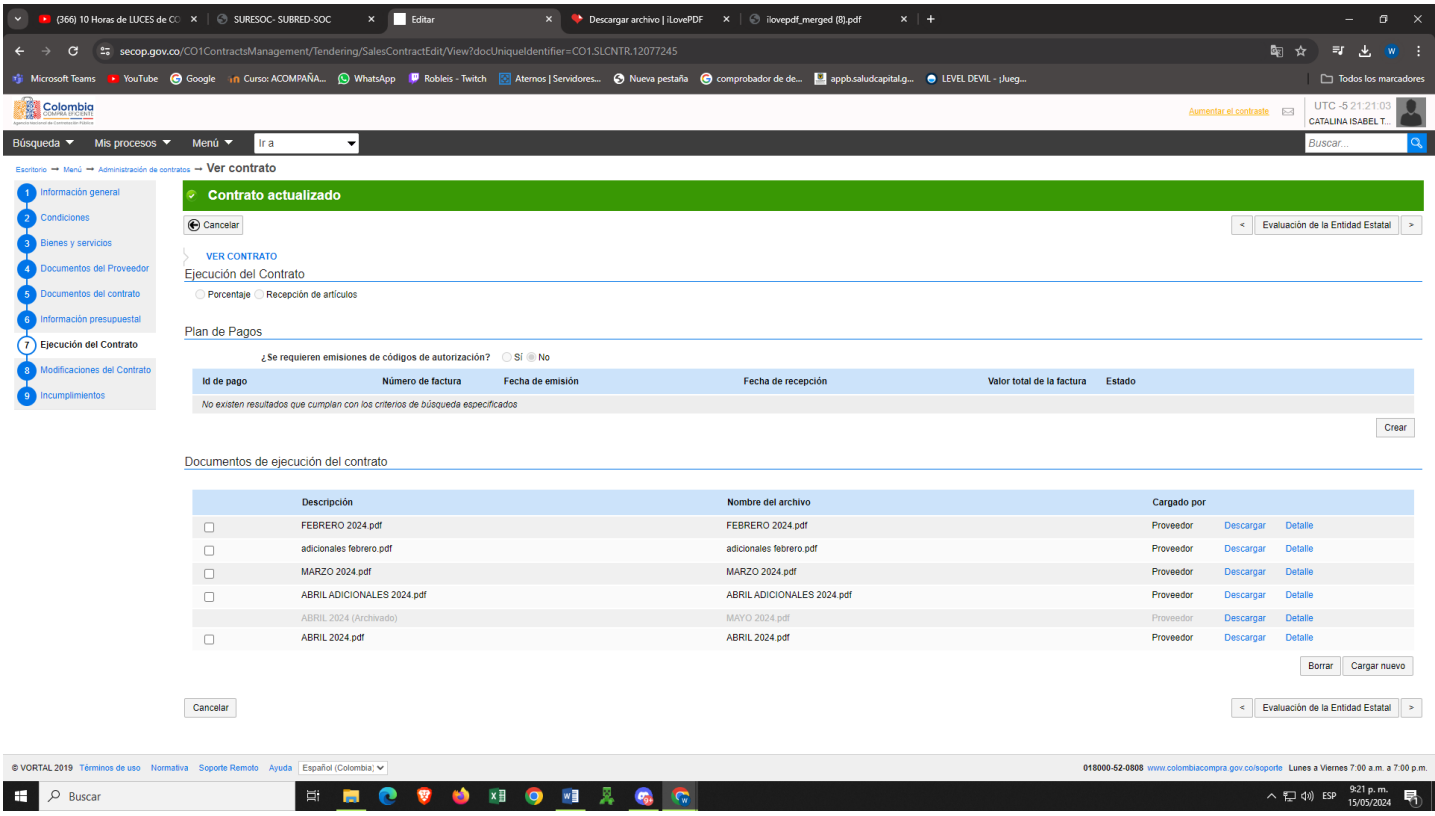
CATALINA ISABEL TORRES AVILA

C.C. 52.362.831 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO

DAVIVIENDA

NUMERO 002100128541


(366) 10 Horas de LUCES de CO
SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
Descargar archivo | iLovePDF
ilovepdf_merged (8).pdf
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12077245
Microsoft Teams
YouTube
Google
Curso: ACOMPAÑA...
WhatsApp
Robleis - Twitch
Aternos | Servidores...
Nueva pestaña
comprobador de de...
appb.saludcapital.g...
LEVEL DEVIL - ¡Jueg...
Todos los marcadores
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 21:21:03
CATALINA ISABEL T...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
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
Contrato actualizado
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?
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
FEBRERO 2024.pdf
FEBRERO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
adicionales febrero.pdf
adicionales febrero.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO 2024.pdf
MARZO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ABRIL ADICIONALES 2024.pdf
ABRIL ADICIONALES 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ABRIL 2024 (Archivado)
MAYO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ABRIL 2024.pdf
ABRIL 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
ESP
9:21 p. m.
15/05/2024