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:	LAURA CAMILA PARRA DALEMAN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022363520	
CORREO ELECTRONICO:	camilaparradaleman@gmail.com				CELULAR:	3043673811	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	88840017				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2159			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9864	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-01-01		2024-01-31			
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:	$47,621,871
VALOR EJECUTADO	$47,488,602
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$133,269
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
9460804393	$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 Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	se realizan actividades en el producto de vacaciones saludables en las localidades de incidencia. localidad de puente Aranda con un total de 15 sesiones.	Formato de intervenciones colectivas, actas, listados, encuestas de percepcion y listados de inscripción
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.	se realizan actividades en el producto de vacaciones saludables en las localidades de incidencia. localidad de puente Aranda con un total de 15 sesiones.	Formato de intervenciones colectivas, actas, listados, encuestas de percepcion y listados de inscripción
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	se da cumplimiento	actas, listados de asistencia
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	De ser requerido se dará cumplimiento	No aplica para este mes
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	en caso de presentarse se notificara	actas, listados, canalizaciones
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se presentan soportes de acuerdo a la solicitud por parte de la ESE	Fichas de sesiones colectivas, Actas, listados de asistencia
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Según lo establecido por el lineamiento se dará por notificado algún caso que se presente en los respectivos formatos ya sea para SIVIM, SISVAN, SIVESCOS, SIVIGILA, Canalizaciones de la subred suroccidente.	se realizará si se presenta situación que amerite notificación
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realizan en los seguimientos telefónicos que se ejecutan y en las sesiones colectivas	Ficha de sesiones colectivas, actas
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se entrega los soportes de acuerdo a las actividades y cronograma establecido	Actas, ficha de sesiones colectivas, encuestas de percepcion
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se presentan soportes de acuerdo a la solicitud por parte de la ESE	Actas, listados de asistencia, drive
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Se realizan ajustes en caso de presentarse	Actas, listados de asistencia
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	en caso de presentarse de dará cumplimiento	no aplica
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes	en caso de presentarse se notificará	No aplica para este mes
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	se da cumplimiento según cronograma	listado de asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	en caso de presentarse de dará cumplimiento	no aplica
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	en caso de requerirse se dará cumplimiento	no aplica para este mes

Copia Certificada Subred Sur Occidente

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022363520		PARRA D ALEMAN LAURA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 56 A # 4 D 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8124878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	389546559	9460804393	I	2024/01/05	2024/01/11	BANCO AV VILLAS	6	$497,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,599,228**	**$255,900**			**$1,599,228**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,228**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$494,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,599,228**	**$255,900**			**$1,599,228**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,228**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$494,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,599,228**	**$255,900**			**$1,599,228**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,228**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$494,900**
1	CC	1022363520 PARRA LAURA																		23030 1	30	$1,599,228	$255,900	EPS005	30	$1,599,228	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,228	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$494,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228		$39,000		$0	$0		$494,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022363520		PARRA D ALEMAN LAURA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 56 A # 4 D 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8124878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	389546559	9460804393	I	2024/01/05	2024/01/11	BANCO AV VILLAS	6	$497,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,400	$0	$257,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$1,400	$0	$257,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$300	$0	$39,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$300	$0	$39,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
TOTAL				**1**	**$494,900**	**$2,800**	**$0**	**$497,700**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 01/2024

LA SUBREDINTEGRADA DESERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE E.S.E.

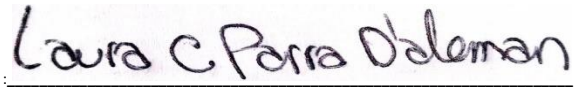
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA CAMILA PARRA D'ALEMAN

CC 1022363520 DE BOGOTA

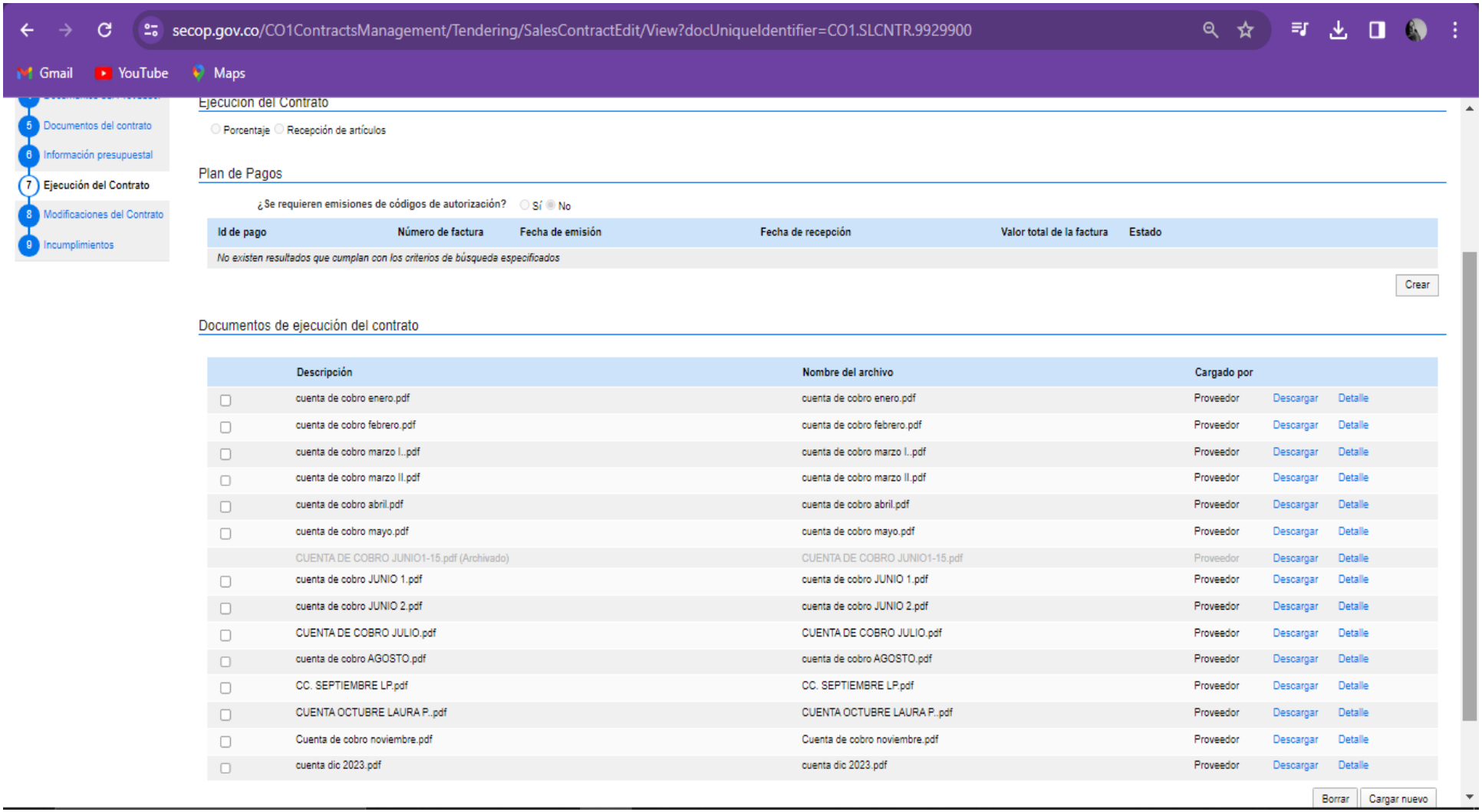
La suma de $3,998,070, por concepto de servicios como profesional en psicología. Profesional universitario 2 durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2024. de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2159-2023



LAURA CAMILA PARRA D'ALEMAN
CC 1022363520 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO88840017


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9929900
Gmail
YouTube
Maps
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
cuenta de cobro enero.pdf
cuenta de cobro enero.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
cuenta de cobro febrero.pdf
cuenta de cobro febrero.pdf
cuenta de cobro marzo I..pdf
cuenta de cobro marzo I..pdf
cuenta de cobro marzo II.pdf
cuenta de cobro marzo II.pdf
cuenta de cobro abril.pdf
cuenta de cobro abril.pdf
cuenta de cobro mayo.pdf
cuenta de cobro mayo.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO1-15.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO JUNIO1-15.pdf
cuenta de cobro JUNIO 1.pdf
cuenta de cobro JUNIO 1.pdf
cuenta de cobro JUNIO 2.pdf
cuenta de cobro JUNIO 2.pdf
CUENTA DE COBRO JULIO.pdf
CUENTA DE COBRO JULIO.pdf
cuenta de cobro AGOSTO.pdf
cuenta de cobro AGOSTO.pdf
CC. SEPTIEMBRE LP.pdf
CC. SEPTIEMBRE LP.pdf
CUENTA OCTUBRE LAURA P..pdf
CUENTA OCTUBRE LAURA P..pdf
Cuenta de cobro noviembre.pdf
Cuenta de cobro noviembre.pdf
cuenta dic 2023.pdf
cuenta dic 2023.pdf
Borrar
Cargar nuevo