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:	Maria Fernanda Maldonado Hidalgo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1015440722	
CORREO ELECTRONICO:	psicologamariamaldonado08@gmail.com				CELULAR:	2400512	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20375837805					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1241			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1586	FECHA	2024-06-27 16:19:57.000	NÚMERO DE CRP	35850	FECHA	2024-06-30 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-06-01		2024-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,228,106						
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:	$26,140,530
VALOR EJECUTADO	$26,140,530
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
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
9467472068	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
Desarrollo de Acciones en el Entorno Cuidador Educativo , Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud, Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud., Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Asistencia a asistencia tecnicas convocadas con la entrega oportuna de los soportes	Actas de Reunion en secretaria asistencia tecnica para equipo de gestion y otros componetes Actas de reunion con lider de entorno cuidador educativo . Actas de Reuniones de fortalecimiento tecnico de equipo del entorno comunitario Cronogramas
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.	Realizar de 178 acciones mensuales entre sesiones colectivas e individuales en las cuatro localidades pertenecientes a la Subred Sur Occidnete	Listados de sesiones colectivas y fichas de seguimiento individual
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 SDS, entes de control.	Realizar informe mensual donde se identifica la evaluacion de las necesidades de logros y dificultades cumplim iento de metas, diligenciamiento de tablero de control para dar cuenta de la poblacion adordada y registro fotografico	Informe mensual gestion del riesgo en salud mental
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 SDS, entes de control.	Asistencia a asistencia tecnicas convocadas con la entrega oportuna de los soportes	Asistencia a asistencia tecnicas convocadas con la entrega oportuna de los soportes
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Se realiza pago oportuni de la obligacion	Entrega mensual en plataforma de la Subredsuroriente
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	En el mes presente se realizan 178 sesiones mensuales para dar cumplimiento al objetivo y al alcance del contrato y se hace entrega de formatos en los tiempos establecidos al entorno cuidador educativo	Cronograma entregado en los primeros dias del mes, entrega de fichas tecnicas , actas e informe mensual
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o reinducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	Asistencia a capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo de la subrec asi como capacitaciones de lineamientos o capacitaciones de canalizacion	Actas de soporte y listados de sesiones colectivas soportados en las carpetas del entorno educativo
El CONTRATISTA se obliga a realizar actividades de Docencia Servicio e investigación cuando lo requiera la Subred de acuerdo al procedimiento establecido para ello.	Busqueda y lectura de necesidaes teoricas deacurdo a las necesidades encontradas en cada grupo	Sesiones colectivas y alistamiento de fichas idividuales
El CONTRATISTA se obliga a prevenir el abuso y el acoso sexual, a denunciar cuando tenga conocimiento de casos de violencias basadas en género y hacer un uso no sexista del lenguaje	Se realiza canalizacion de acurdo a la meta establecida	Enviar canalizaciones

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 06/ 2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARÍA FERNANDA MALDONADO HIDALGO

C.C 1.015.440.722 DE BOGOTÁ D.C

La suma de 5.228.106 (Cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos M/CTE), por concepto de: prestar servicios como Psicóloga Clínica Especializada, durante el periodo de 1 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.1241-2024

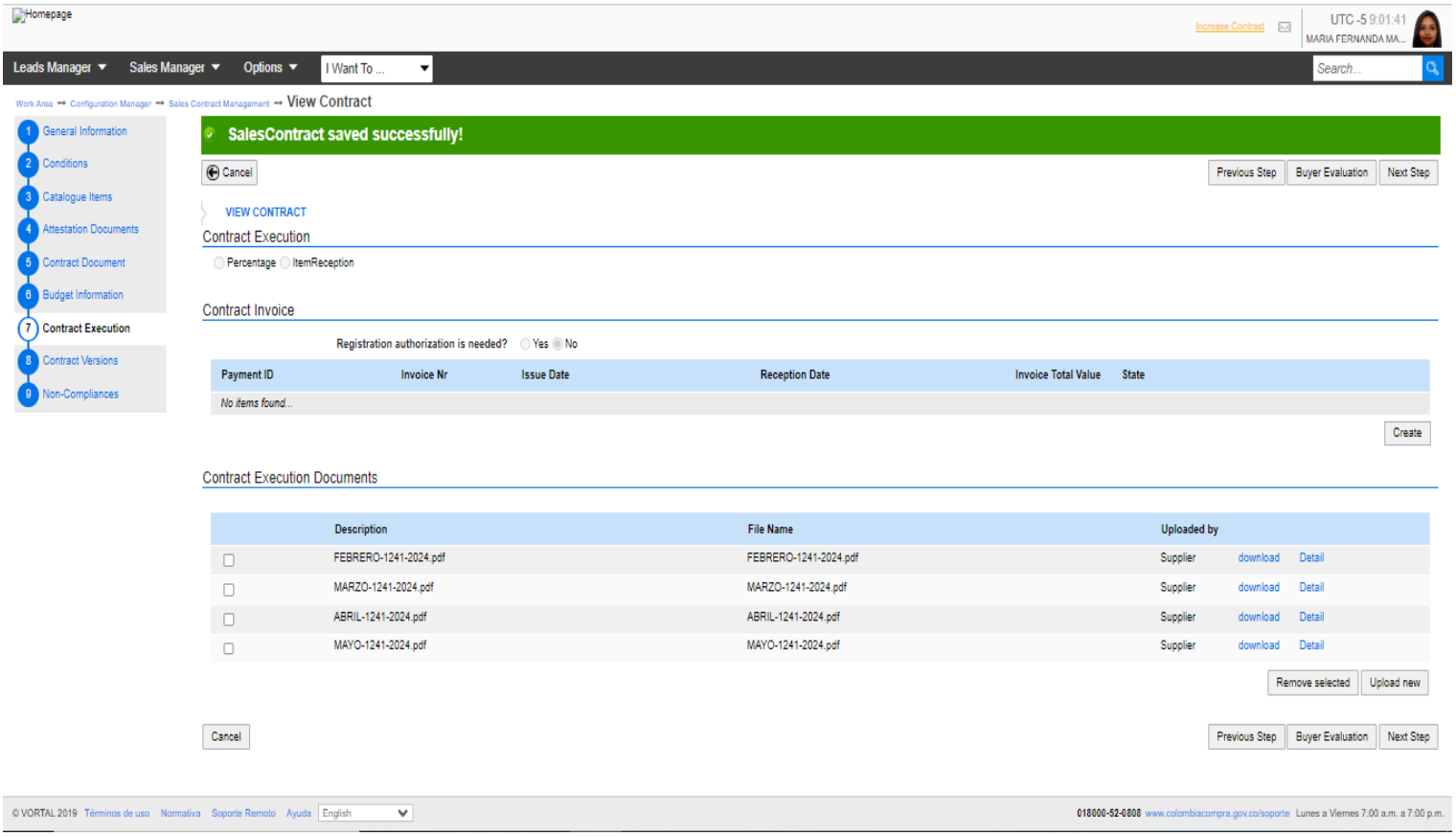


María Fernanda Maldonado Hidalgo

C.C. 1.015.440.722 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 20375837805


Homepage
Increase Contrast
UTC -5 9:01:41
MARIA FERNANDA MA...
Leads Manager
Sales Manager
Options
I Want To ...
Search...
Work Area ➞ Configuration Manager ➞ Sales Contract Management ➞ View Contract
1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances
SalesContract saved successfully!
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
VIEW CONTRACT
Contract Execution
Percentage
ItemReception
Contract Invoice
Registration authorization is needed?
Yes
No
Payment ID
Invoice Nr
Issue Date
Reception Date
Invoice Total Value
State
No items found...
Create
Contract Execution Documents
Description
File Name
Uploaded by
FEBRERO-1241-2024.pdf
FEBRERO-1241-2024.pdf
Supplier
download
Detail
MARZO-1241-2024.pdf
MARZO-1241-2024.pdf
Supplier
download
Detail
ABRIL-1241-2024.pdf
ABRIL-1241-2024.pdf
Supplier
download
Detail
MAYO-1241-2024.pdf
MAYO-1241-2024.pdf
Supplier
download
Detail
Remove selected
Upload new
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
English
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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 1015440722		MALDONADO HIDALGO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 63#79-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107667812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	717924857	9467472068	I	2024/06/11	2024/06/20	BANCOLOMBIA	9	$694,000

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)						$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$2,091,243	$41,900			$2,091,243		$51,000		$0	$0		$689,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$2,091,243	$41,900			$2,091,243		$51,000		$0	$0		$689,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$2,091,243	$41,900			$2,091,243		$51,000		$0	$0		$689,000
1	CC 1015440722	MALDONADO MARIA		25-14	30	$2,091,243	$334,600	EPS005	30	$2,091,243	$261,500	CCF22	30	$2,091,243	$41,900	14-11	30	$2,091,243	2.436%	$51,000	30	$0	$0	No	$689,000
Total	**Afiliados(1)**					$2,091,243	$334,600			$2,091,243	$261,500			$2,091,243	$41,900			$2,091,243		$51,000		$0	$0		$689,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015440722		MALDONADO HIDALGO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 63#79-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107667812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	717924857	9467472068	I	2024/06/11	2024/06/20	BANCOLOMBIA	9	$694,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$2,400	$0	$337,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,600	$2,400	$0	$337,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$400	$0	$51,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$400	$0	$51,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$300	$0	$42,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$41,900	$300	$0	$42,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$1,900	$0	$263,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$261,500	$1,900	$0	$263,400
TOTAL				**1**	**$689,000**	**$5,000**	**$0**	**$694,000**