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:	Paula Andrea Arévalo Tirado						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018509050	
CORREO ELECTRONICO:	paula.arevalo1502@gmail.com				CELULAR:	3114793107	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488428168881				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1234			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	58087	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-08-01		2024-08-31			
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:	$28,855,636
VALOR EJECUTADO	$28,855,636
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
79220356	$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 Agosto 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 estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia segùn parametros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspecciòn, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institucion cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la subred sur occidente y la SDS. "	Se realizo atención de los usuarios en los puntos cuidate se feliz, dando orientación sobre actividad fisica, aprovechamiento del tiempo libre y ocio, manejo del estres y cesación de tabaco en las localidades de kennedy, fontibon, bosa y Puente Aranda de acuerdo al cronograma establecido durante el mes.	Se realiza entrega de listados de sesiones colectivas de reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
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.	Se realiza valoracion de medidas antropometricas: talla, peso, circunferencia de cintura toma de tension arterial, IMC, riesgo cardiovascular de los individuos que transitan de lunes a viernes por los puntos de cuidate se feliz segun la ubicacion y cronograma de actividades, los dias domingos en los puntos de ciclovia ubicados por SDS Y IDRD,se previene en ECNT y se promueven habitos de vida saludables dismunuyendo riesgos a nivel cardiovascular fortaleciendo la salud mental de las personas, con el fin de mejorar la calidad de vida en cada uno. Educacion en actividad fisica de acuerdo a la condición de salud, aprovechamiento del tiempo libre y ocio, cesación de tabaco y manejo del estres .	Se realiza entrega de listados de sesiones colectivas de reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
Desarrollo de Acciones individuales y o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	Participo de las jornadas de salud según programacion del entorno cuidador comunitario Y programacion por la SDS.	Acta de participacion, listado de participacion
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.	Participo de las actividades según requerimento del entorno cuidador comunitario	Listado de acciones colectivas, acta de asistencia
Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas.	Se promueven habitos de vida saludable desde la consejeria de la actividad fisica regular al menos 150 minutos a la semana, combinando actividades de fuerza, equilibrio y ejercicios cardiovasculares en los diferentes grupos etarios, aprovechamiento del tiempo libre y ocio de manera correcta, manejo del estres por medio de actividades que promueven el autocuidado de la salud y favorecen capacidades, cesacion de tabaco como prevención de afecciones respiratorias	Se realiza entrega de listados de sesiones colectivas reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
Implementar actividades ludico-pedagogicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en practicas de cuidado en salud.	Se realiza acciones en el programa Cuidate y se feliz utilizando ayudas pedagogicas rotafolio con temas de interes, se entrega carnet o pasaporte a tu salud con recomendaciones en actividad fisica	Se realiza entrega de listados de sesiones colectivas reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	Se toma sistencia tecnica según lo programado por la SDS	Asistencia tecnica en la SDS listado de asistencia
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se fortalece en las personas procesos de autogestion en salud brindando informacion frente a los derechos de las personas y la exigibilidad de salud según sus necesidades, se orienta en servicios de salud, rehabilitacion, redes de apoyo intersectorial y trasectorial.	Se realiza entrega de listados de sesiones colectivas de reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se organizan soportes para entrega a la lider del entorno cuidador comunitario para ser entregados a la SDS en auditoria.	Se realiza entrega de listados de sesiones colectivasde reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz en los tiempos establecidos, registro de usiuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
Realizar entrega oportuna y con calidad informes requeridos	Se realiza entrega oportuna de listados de sesiones colectivas durante la semana y se realiza gestión documental de manera mensual.	Se realiza el envio de la informacion diaria mensual y semanal

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control. 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).	Se realiza la entrega de soportes para la auditoria según programacion del entorno cuidador comunitario y estrategia Cuidate se feliz	Entrega de documentacion requerida

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 N°08/2024
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT. 900.959.048 – 4

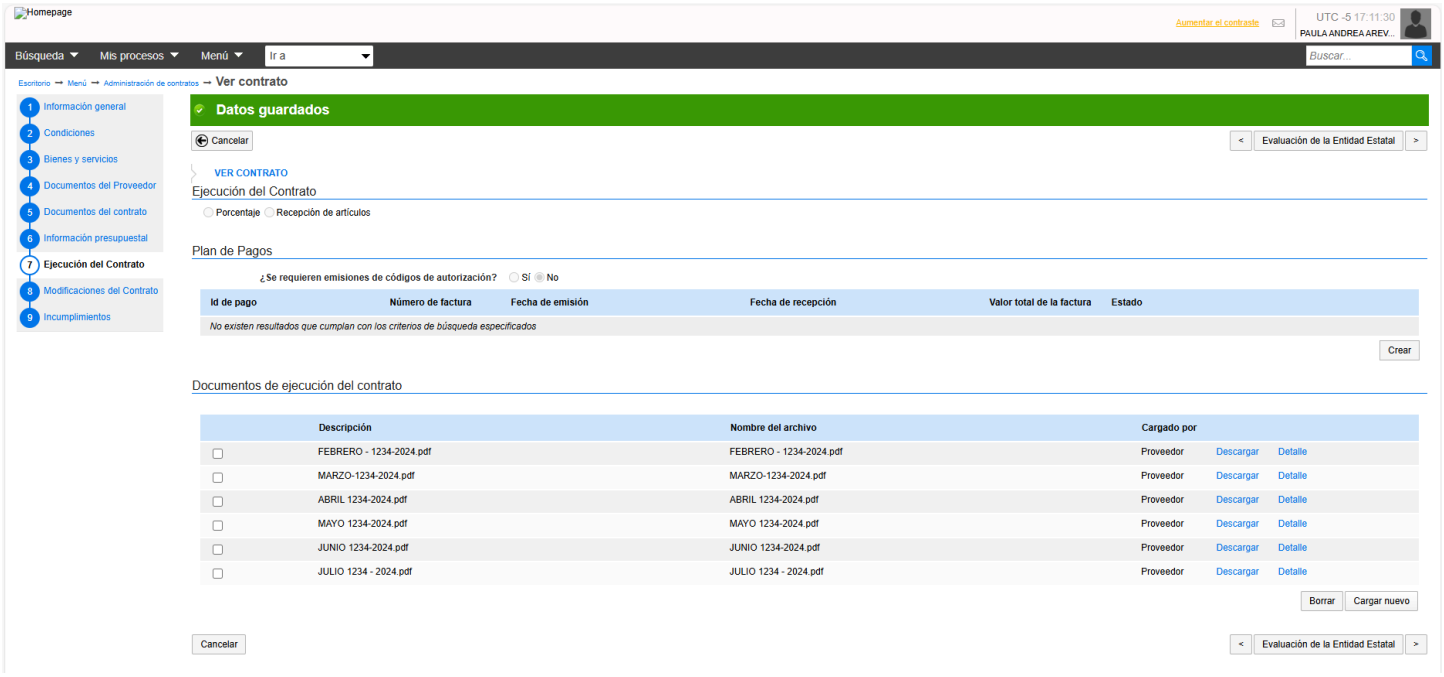
DEBE A:

PAULA ANDREA AREVALO TIRADO
C.C 1.018.509.050

La suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS ($3.998.070)** por concepto de servicios de fisioterapeuta durante el periodo del 01 al 31 de Agosto de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1234 – 2024.

PaulaAndreaArevalo.

PAULA ANDREA AREVALO TIRADO
C.C 1.018.509.050
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550488428168881


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 17:11:30
PAULA ANDREA AREV...
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
Datos guardados
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 - 1234-2024.pdf
FEBRERO - 1234-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO-1234-2024.pdf
MARZO-1234-2024.pdf
ABRIL 1234-2024.pdf
ABRIL 1234-2024.pdf
MAYO 1234-2024.pdf
MAYO 1234-2024.pdf
JUNIO 1234-2024.pdf
JUNIO 1234-2024.pdf
JULIO 1234 - 2024.pdf
JULIO 1234 - 2024.pdf
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	1018509050	PAULA ANDREA AREVALO TIRADO	calle 31 b 68 a 34 sur	8037019	paula.arevalo1502@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-07	2024-07	I	12/08/2024	79220356	$526.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	32.000	0	0	32.000	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	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	526.900	526.900

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	1018509050	PAULA ANDREA AREVALO TIRADO	calle 31 b 68 a 34 sur	8037019	paula.arevalo1502@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2024-07	2024-07	I	12/08/2024	79220356	$526.900	

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	1018509050	AREVALO TIRADO PAULA ANDREA	59	0			N																	230301	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS002	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000	CCF22	1.599.228	32.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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