Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARCELA CASTRO RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032385910	
CORREO ELECTRONICO:	nicolas050612@gmail.com				CELULAR:	3114558182	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62469811471				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2369			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61609	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2024-09-01			2024-09-30		
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:	$31,984,560
VALOR EJECUTADO	$31,984,560
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
1065824305	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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"	Entrega al lider operativo reporte de acciones ejecutadas semanalmente en el susbsitema de VEBC que correponden a los productos mensuales de la localidad de Puente Aranda y Bosa	Formatos de actas, fichas PCO y registros, instrumentos barrios, ISEC, Y fotográficos según corresponda.
"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."	"Realización 5 intrumentos ISEC de la localidad de Bosa y Puente Aranda Ejecución, Informes, 12 asistencias tecnicas	Fisico y digital
"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"	no se programa actividad para este mes	no se programa actividad para este mes
" 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."	no se programa actividad para este mes	no se programa actividad 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."	se realizan 12 Asistencias tecnicas en unidades comunitaria de la localidad de Bosa y Puente Aranda	Acta y listados
"Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria"	se reliza preauditoria de los productos previamente ejecutados	Fisico y Medio magnetico
"Notificar todos los eventos de interés en salud pública"	Se realiza notificacion de las actividaes realizadas desde la VEBC, asi mismo las convocatorias para el COVECOM	Actas y listado de asistencias
" Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud"	Apoyo en la realizaciòn y suministro de informaciòn para informes pertinentes.	Medio magnetico
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza entrega de los productos del mes con la calidad y opotunidad pertinente	actas, listados de asistencias, informes.
" Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos"	Soportes en fisico y magnetico para auditorias correspondiente a los meses anteriores según criterios.	Se hace entrega en todo momento
"Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado. "	se realiza ejercicio de entrega de soportes en cada una de las entregas programadas a fines de realizar preauditoria con el equipo VEBC	Se realiza entrega de soportes con los ajustes solitados de los meses ejecutados
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencia en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista	Se garantiza la entrega al 100% de los productos con la calidad y veracidad pertinente de las acciones realizadas en la VEBC	Fichas PCO, actas, listados de asistencias, informes
"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 asistencias tecnicas donde participa comunidad en caso de identificacion realizar el proceso de reporte con el subsistema competente	Permanente
" Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. "	Se participa de manera activa a los espacios convocados por parte de la SDS y subred suroccidente	según programacion
"Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes. "	se brinda cumplimiento a los requerimientos solicitados , se realiza entrega de productos oportunamente y se realiza ejercicio de gestion a la respuesta	Permanente
"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"	no se programa actividad para este mes	no se programa actividad para este mes

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

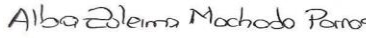
MARCELA CASTRO RODRIGUEZ
CC 1032385910 de Bogotá D.C.

La suma de Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos M/CTE 3.998.070 por concepto de servicios como Profesional en Psicología – Profesional Universitario 2 Operativo en el entorno **VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2369-2024**



MARCELA CASTRO RODRIGUEZ
CC 1032385910 de Bogotá D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 62469811471

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **septiembre** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Alba Zuleima Machado Porras
(Nombre del líder)
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

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

Cancelar

< Evaluación c

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

○ 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

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
	SOPORTES MARCELA CASTRO - ENERO.zip (Archivado)	SOPORTES MARCELA CASTRO - ENERO.zip	Proveedor
	MARCELACCASTRORODRIGUEZ_1032385910.pdf (Archivado)	MARCELACCASTRORODRIGUEZ_1032385910.pdf	Proveedor
	MARCELACASTRORODRIGUEZ_1032385910.pdf (Archivado)	MARCELACASTRORODRIGUEZ_1032385910.pdf	Proveedor
	MARCELACASTRO_1032385910..pdf (Archivado)	MARCELACASTRO_1032385910..pdf	Proveedor
	MARCELACASTRO_1032385910....pdf (Archivado)	MARCELACASTRO_1032385910....pdf	Proveedor
	MARCELACASTRO_1032385910.pdf (Archivado)	MARCELACASTRO_1032385910.pdf	Proveedor
☐	MARCELACASTRORODRIGUEZ_1032385910_FEBRERO.pdf	MARCELACASTRORODRIGUEZ_1032385910_FEBRERO.pdf	Proveedor
☐	MARCELACASTRO_1032385910._ MARZO.pdf	MARCELACASTRO_1032385910._ MARZO.pdf	Proveedor
☐	MARCELACASTRO_1032385910._ABRIL.pdf	MARCELACASTRO_1032385910._ABRIL.pdf	Proveedor
☐	MARCELACASTRO_1032385910_ MAYO.pdf	MARCELACASTRO_1032385910_ MAYO.pdf	Proveedor
☐	MARCELACASTRORODRIGUEZ_1032385910_ JUNIO.pdf	MARCELACASTRORODRIGUEZ_1032385910_ JUNIO.pdf	Proveedor
☐	MARCELACASTRO_1032385910_JULIO.pdf	MARCELACASTRO_1032385910_JULIO.pdf	Proveedor
☐	MARCELACASTRO_1032385910_Agosto.pdf	MARCELACASTRO_1032385910_Agosto.pdf	Proveedor

E

Cancelar

< Evaluación c

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-11, 04:27:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065824305

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810536158

PAGADO 11/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCELA CASTRO RODRIGUEZ		
Documento	CC1032385910	**Dirección**	TV 77IBI #71 D - 26 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214873285
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032385910	MARCELA CASTRO RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	2,436	$ 1.600.000	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 2.800	$ 497.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.