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:	ALIX YANET MAYORGA MORA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51752635		
CORREO ELECTRONICO:	alixmayo@gmail.com				CELULAR:	3156089536		
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	49166697					PENSIONADO	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1339			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	60864	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN ARTES						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$19,108,905
VALOR EJECUTADO	$17,222,618
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,886,287
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
1065836616	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

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.	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 2- Actas de reunion con lider de entorno cuidador comunitario 3- 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-Subred Sur Occidente	Realizar acciones para 8 grupos cada uno con 4 sesiones mensuales en grupos de apoyo para el cuidado y la educacion en salud mental en las cuatro localidades pertenecientes a la Subred Sur Occidente	Listados de sesiones colectivas, ficha tecnica, diarios de campo en entorno cuidador comunitario
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	Asistir a las jornadas convocadas por el entorno	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	Realizar actividades para el fortalecimiento y capacidades de las IPS púbicas y privadas	Actas de reuniones y listados de asistencia
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	Convocar en los grupos de apoyo en los diferentes servicios asistenciales y sociales articulando el PIC y POS	Actas de reuniones y listados de asistencia
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	Entregar los formatos en los tiempos establecidos al entorno comunitario	Informe mensual, cronograma en los primeros dias del mes,fichas tecnicas y diarios de campo
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Divulgar en los grupos de apoyo los eventos que se realizan en salud pública	Piezas comunicativas
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	realizar acciones de capacitacion respecto a la seguridad social en salud	Informes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Realizar informe mensual donde se identifica la evaluacion de las necesidades de logros y dificultades cumplimiento de metas, diligenciamiento de tablero de control para dar cuenta de la poblacion adordada y registro fotografico	Informe mensual RBC
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Realizar informe mensual donde se identifica la evaluacion de las necesidades de logros y dificultades cumplimiento de metas, diligenciamiento de tablero de control para dar cuenta de la poblacion adordada y registro fotografico	Informe mensual RBC
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignad	Apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	Asistencia a asistencia tecnicas convocadas con la entrega oportuna de los soportes
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)	Cumplir con el 100% de las actividades	Productos entregables, fichas tecnicas, diario de campo, informe mensual, planillas de asistencia
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	Capacitación a las gestantes y menores de 5 años en algun factor de riesgo	Canalizaciones
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Asistencia a asistencia tecnicas convocadas con la entrega oportuna de los soportes	Asistencia a asistencia tecnicas convocadas con la entrega oportuna de los soportes
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Cumplir de manera oportuna los requerimientos solicitados por la Subred y SDS.	Entrega de informes
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Asistir a capacitaciones convocadas por la Subred en la promoción y asesoría de hábitos saludables,	Actas de reunión

Copia Controlada Subred Suroccidente

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

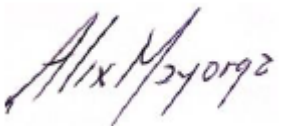
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ALIX YANET MAYORGA MORA

C.C 51752635 DE BOGOTA

La suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($2.460.374), por concepto de servicios como Técnico en Artes en el Entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1339-2024.



ALIX YANET MAYORGA MORA

C.C 51752635 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 049166697

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.



_____
María Cristina Triviño
Apoyo a la supervisión
Entorno cuidador comunitario

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 de la Entidad Estatal >

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Marzo-1339-2024.pdf (Archivado)	Marzo_1339__2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Abril_1339__2024.pdf (Archivado)	Abril_1339__2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Mayo_1339_2024.pdf (Archivado)	Mayo_1339_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Junio_1339_2024.pdf (Archivado)	Junio_1339_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Julio_1339_2024..pdf (Archivado)	Julio_1339_2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PDF FEBRERO 2024 - CTO M-1339-2024.pdf (Archivado)	PDF FEBRERO 2024 - CTO M-1339-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PDF MARZO 2024 - CTO M-1339-2024.pdf (Archivado)	PDF MARZO 2024 - CTO M-1339-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Febrero_1339_2024.pdf	Febrero_1339_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo_1339_2024.pdf	Marzo_1339_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril_1339-2024.pdf	Abril_1339-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	mayo_1339-2024.pdf	mayo_1339-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	junio_1339-2024.pdf	junio_1339-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio_1339_2024.pdf	Julio_1339_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto_1339_2024.pdf	Agosto_1339_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-12, 01:19:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065836616

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8856637310

PAGADO 12/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIX JANET MAYORGA MORA		
Documento	CC51752635	**Dirección**	CR 72K SUR #40 - 59 TIMIZA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3156089536
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 AFP	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 51752635	ALIX YANET MAYORGA MORA	59	03																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.200

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
$ 0	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.200	$ 500	$ 194.700

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.