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:	Carlos Andres Estrada Cleves						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012385678	
CORREO ELECTRONICO:	andresestradacleves@gmail.com				CELULAR:	3214975526	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24048812650				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5597			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61793	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,613,087				
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:	$18,452,348
VALOR EJECUTADO	$18,452,348
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
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
30692553	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

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

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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
Realizar plan de trabajo y remitirlo vía correo electrónico a la SDS a más tardar los primeros cinco (5) días hábiles de iniciada la vigencia, el formato de plan de trabajo deberá incorporar las subactividades descritas en este documento operativo	SE REALIZA PLAN DE TRABAJO AL INICIO DE LA DE LA VIGENCIA Y SE REMITE ASDS	PLAN DE TRABAJO
Realizar la focalización e identificación de casos para la atención psicosocial en modalidad comunitaria, esta será una subactividad permanente y se registrará de manera digital en el instrumento “Matriz de Focalización” establecido en la caja de herramientas. Las acciones de focalización deberán realizarse de manera conjunta entre profesional y gestor	SE REALIZA FOCALIZACIÖN PARA EL PRESENTE MES	FOCALIZACIÖN; ACTA Y MATRIZ
Planeación de las sesiones de atención psicosocial Esta sub actividad incluye dos acciones, (i) el proceso de logística requerido para el desarrollo de la sesión y (ii) la planeación técnica - metodológica para el cumplimiento del objetivo de cada sesión, en el cual se debe visibilizar la participación de mínimo un líder, lideresa o un miembro de la organización. Al respecto el rol del profesional será definir el objetivo de la sesión de acuerdo con la orientación metodológica y co-construir con gestores (as) la propuesta y acciones de abordaje. En la planeación deberá visibilizarse de manera clara el rol de gestores (as) Las acciones de logística y convocatoria estarán a cargo de los gestores (as) Proceso de Atención Psicosocial Ciclo Atención Marzo – Mayo Continuar con el proceso de implementación del plan de acción y cierre con 16 organizaciones – procesos provenientes de la vigencia inmediatamente anterior. (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido). Nota: Las organizaciones deben estar conformadas en su mayoría con personas VCA o en su defecto, la organización debe estar constituida por la mitad de VCA, más uno. Ciclo Atención Mayo – Agosto Durante el mes de mayo se iniciará nuevo ciclo de atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamiento, implementación del plan de acción y cierre) con 30 organizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido. Ciclo Atención Septiembre – Diciembre Durante el mes de septiembre se iniciará nuevo ciclo de atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamiento, implementación del plan de acción y cierre) con 24 organizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido	E REALIZA LA RESPECTIVAS PLANEACIONES CON LAS ORGANIZACIONES CON LAS QUE SE TRABAJA	ACTAS DE PLANEACIÖN
Diligenciamiento Matriz / Aplicativo Esta subactividad incluye dos acciones i) digitar en Matriz/aplicativo de seguimiento psicosocial por cada persona víctima del conflicto que es atendida por el PAPSIVI (según la modalidad) y ii) realizar el respectivo cargue en el aplicativo del MSPS. Esta actividad es responsabilidad exclusiva de los profesionales sociales	SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE LA MATRIZ DEL PRESENTE MES	MATRIZ DE ATENCIÖN PSICOSOCIAL
.Diligenciamiento Matriz de avance de gestión y/o articulación intersectorial Por cada uno de los procesos de atención psicosocial en la modalidad comunitaria se deberá diligenciar la Matriz de avance de gestión y/o articulación intersectorial que permita evidenciar las diversas gestiones y/o articulación intersectorial, SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA:CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES - CEDULA No. 1012385678 OBJETO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.	SE REALIZAN LAS RESPECTIVAS GESTIONES Y ARTICULACIONES	ACTAS DE GESTION; MATRIZ DE GESTION
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento cuando sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y participar en las reuniones de equipo convocadas por las coordinaciones del proceso	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Participar en las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas y cuidado a cuidadores. Una vez al mes se realizará jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas y cada dos meses se realizará una jornada de cuidado a cuidadores	SE PARTICIPO EN LA JORNADA DE FORTALECIMIENTO TECNICO	LISTADO DE ASISTENCIA
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento cuando sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y participar en las reuniones de equipo convocadas por las coordinaciones del proceso	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES

Copia certificada Subred Suroccidente

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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

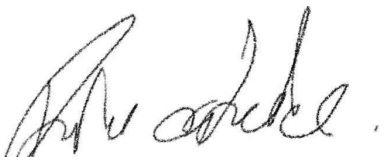
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES

C.C 1012385678 DE BOGOTA

La suma de (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL PESOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE) (4.613.087), por concepto de servicios como profesional universitario-1 en el Componente GPAISP, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5597-2024



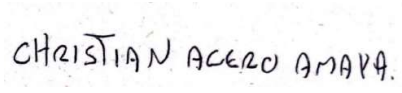
CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES

C.C 1012385678 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24048812650

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



_____

CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión
Componente GPAISP

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1012385678	0	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	KR 98 A NO 61 A 12 SUR		3214975526			ANDRESESTRADA.FUNDINES@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-08	30692553	I	2024-09-09	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C	BOGOTA	571.000	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30692553	2024-09-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1012385678	ESTRADA CLEVES CARLOS ANDRES	1.845.234																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.845.234	295.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.845.234	230.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.845.234	45.000	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	571.000	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1012385678	0	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	KR 98 A NO 61 A 12 SUR		3214975526			ANDRESESTRADA.FUNDINES@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-08	2024-08	30692553	I	2024-09-09	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C	BOGOTA	571.000	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30692553	2024-09-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.845.234	1.845.234	1.845.234	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	295.300	0	0	295.300
PORVENIR	230301	800224808	8	1	295.300	0	0	295.300
EPS(Administradoras: 1)				1	230.700	0	0	230.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	230.700	0	0	230.700
ARP(Administradoras: 1)				1	45.000	0	0	45.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	45.000	0	0	45.000
Gran Total					571.000	0	0	571.000

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:	Carlos Andres Estrada Cleves						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012385678	
CORREO ELECTRONICO:	andresestradacleves@gmail.com				CELULAR:	3214975526	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24048812650				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5597			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	59089	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,613,087				
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:	$13,839,261
VALOR EJECUTADO	$13,839,261
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
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
30422517	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

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
Realizar plan de trabajo y remitirlo vía correo electrónico a la SDS a más tardar los primeros cinco (5) días hábiles de iniciada la vigencia, el formato de plan de trabajo deberá incorporar las subactividades descritas en este documento operativo	SE REALIZA PLAN DE TRABAJO AL INICIO DE LA DE LA VIGENCIA Y SE REMITE ASDS	PLAN DE TRABAJO
Realizar la focalización e identificación de casos para la atención psicosocial en modalidad comunitaria, esta será una subactividad permanente y se registrará de manera digital en el instrumento “Matriz de Focalización” establecido en la caja de herramientas. Las acciones de focalización deberán realizarse de manera conjunta entre profesional y gestor	SE REALIZA FOCALIZACIÖN PARA EL PRESENTE MES	FOCALIZACIÖN; ACTA Y MATRIZ
Planeación de las sesiones de atención psicosocial Esta sub actividad incluye dos acciones, (i) el proceso de logística requerido para el desarrollo de la sesión y (ii) la planeación técnica - metodológica para el cumplimiento del objetivo de cada sesión, en el cual se debe visibilizar la participación de mínimo un líder, lideresa o un miembro de la organización. Al respecto el rol del profesional será definir el objetivo de la sesión de acuerdo con la orientación metodológica y co-construir con gestores (as) la propuesta y acciones de abordaje. En la planeación deberá visibilizarse de manera clara el rol de gestores (as) Las acciones de logística y convocatoria estarán a cargo de los gestores (as) Proceso de Atención Psicosocial Ciclo Atención Marzo – Mayo Continuar con el proceso de implementación del plan de acción y cierre con 16 organizaciones – procesos provenientes de la vigencia inmediatamente anterior. (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido). Nota: Las organizaciones deben estar conformadas en su mayoría con personas VCA o en su defecto, la organización debe estar constituida por la mitad de VCA, más uno. Ciclo Atención Mayo – Agosto Durante el mes de mayo se iniciará nuevo ciclo de atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamiento, implementación del plan de acción y cierre) con 30 organizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido. Ciclo Atención Septiembre – Diciembre Durante el mes de septiembre se iniciará nuevo ciclo de atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamiento, implementación del plan de acción y cierre) con 24 organizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido	E REALIZA LA RESPECTIVAS PLANEACIONES CON LAS ORGANIZACIONES CON LAS QUE SE TRABAJA	ACTAS DE PLANEACIÖN
Diligenciamiento Matriz / Aplicativo Esta subactividad incluye dos acciones i) digitar en Matriz/aplicativo de seguimiento psicosocial por cada persona víctima del conflicto que es atendida por el PAPSIVI (según la modalidad) y ii) realizar el respectivo cargue en el aplicativo del MSPS. Esta actividad es responsabilidad exclusiva de los profesionales sociales	SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE LA MATRIZ DEL PRESENTE MES	MATRIZ DE ATENCIÖN PSICOSOCIAL
.Diligenciamiento Matriz de avance de gestión y/o articulación intersectorial Por cada uno de los procesos de atención psicosocial en la modalidad comunitaria se deberá diligenciar la Matriz de avance de gestión y/o articulación intersectorial que permita evidenciar las diversas gestiones y/o articulación intersectorial, SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA:CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES - CEDULA No. 1012385678 OBJETO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.	SE REALIZAN LAS RESPECTIVAS GESTIONES Y ARTICULACIONES	ACTAS DE GESTION; MATRIZ DE GESTION
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento cuando sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y participar en las reuniones de equipo convocadas por las coordinaciones del proceso	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Participar en las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas y cuidado a cuidadores. Una vez al mes se realizará jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas y cada dos meses se realizará una jornada de cuidado a cuidadores	SE PARTICIPO EN LA JORNADA DE FORTALECIMIENTO TECNICO	LISTADO DE ASISTENCIA
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento cuando sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y participar en las reuniones de equipo convocadas por las coordinaciones del proceso	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES

Copia certificada 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

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:

CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES

CC 1’012.385.678 DE BOGOTA D.C

La suma de $ 4.613.087 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL PESOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE), por concepto de: prestar servicios como profesional universitario-1, durante el periodo de 1 al 31 de agosto del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5597-2024



Carlos Andres Estrada Cleves

CC 1’012.385.678 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24048812650

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

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		
☐	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO Y PLANILLA JUNIO 2024.pdf	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO Y PLANILLA JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO Y PLANILLA JULIO 2024.pdf	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO Y PLANILLA JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO Y PLANILLA AGOSTO 2024.pdf	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO Y PLANILLA AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >