Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Miguel Angel Padilla Niviayo							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016028043		
CORREO ELECTRONICO:	miguelniviayo@gmail.com				CELULAR:	3142248380		
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:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	52427507					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1405			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	60904	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,614,053						
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:	$45,745,927
VALOR EJECUTADO	$45,745,927
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,053
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
80229759	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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.	Se da cumplimiento a las metas establecidas de manera mensual de acuerdo a los lineamientos de manera oportuna y calidad en el servicio	Se entregan 90 sesiones individuales y colectivas de colecgios en las localidades de Bosa y Kennedy.
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.	Se brinda el cumplimiento de la meta que para este mes es de 178 sesiones en orientación y apoyo psicosocial a los miembros de la comunidad educativa de las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y/o Puente Aranda	Se entregan 90 sesiones individuales y colectivas de colecgios en las localidades de Bosa y Kennedy.
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 asignaron jornadas el presente més.	No se asignaron jornadas el presente més.
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 aplica.	No aplica.
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.	No se asignaron jornadas el presente més.	No se asignaron jornadas el presente més.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	Se realiza alistamiento para auditoría.	Se verifica junto al profesional de apoyo los soportes correspondientes al mes de Agosto con 90 sesiones en colegios de Bosa y Kennedy.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se notifican en caso de presentarse.	Se notifican en caso de presentarse.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza psicoeducación con todos los iusuarios intervenidos.	Se presentan los formatos de sesiones individuales y colectivas en donde se realizo la psicoeducación.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se realiza entrega en los tiempos establecidos.	Se entrega a GESI los formatos de sesiones individuales y colectivas en localidades de Bosa y Kennedy.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza entrega con los estandares requeridos.	Se entrega a GESI los formatos de sesiones individuales y colectivas en localidades de Bosa y Kennedy con los estandares requeridos.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realizan los ajustes reportados en las actas de entrega.	Se entregan oportunamente las correcciones de formatos devueltos.
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma.	Se asumira en caso de presentarse.	Se asumira en caso de presentarse.

Copia Certificada
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MIGUEL ANGEL PADILLA NIVIAYO

C.C. 1016028043 DE BOGOTA D.C.

La suma de (Dos Millones Seiscientos Catorce Mil Cincuenta y Tres pesos mcte) ($ 2.614.053), por concepto de servicios como (PROFESIONAL ESPECIALIZADO) en el entorno Cuidador educativo, durante el periodo de 1 al 15 de Octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1405-2004



MIGUEL ANGEL PADILLA NIVIAYO

C.C. 1016028043DE BOGOTA D.C.

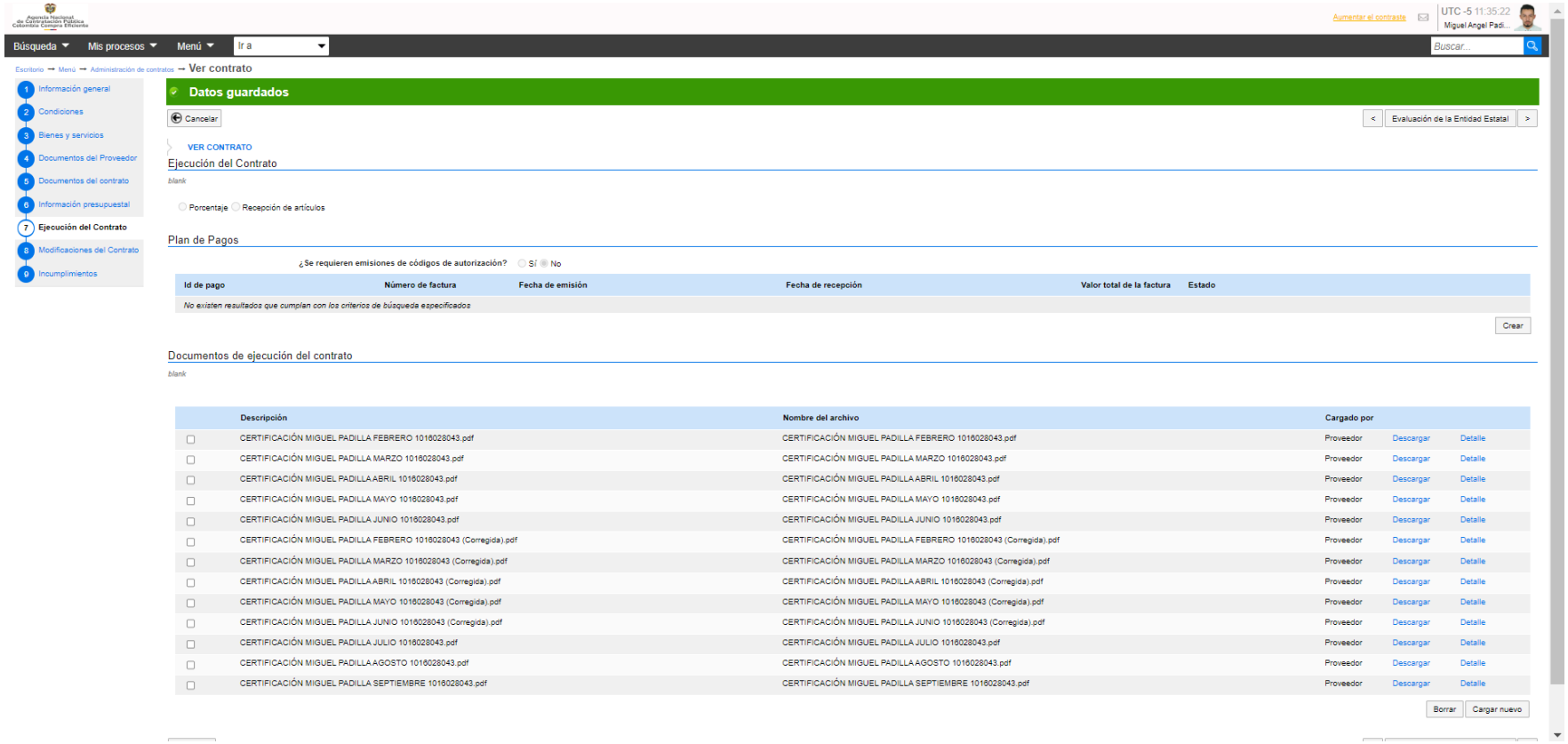
CUENTADE AHORROS Banco de Bogotá

NUMERO 052427507

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.



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Educativo


Aumentar el contraste
UTC -5 11:35:22
Miguel Angel Padi...
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
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
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA FEBRERO 1016028043.pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MARZO 1016028043.pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA ABRIL 1016028043.pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MAYO 1016028043.pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA JUNIO 1016028043.pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA FEBRERO 1016028043 (Corregida).pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MARZO 1016028043 (Corregida).pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA ABRIL 1016028043 (Corregida).pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA MAYO 1016028043 (Corregida).pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA JUNIO 1016028043 (Corregida).pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA JULIO 1016028043.pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA AGOSTO 1016028043.pdf
CERTIFICACIÓN MIGUEL PADILLA SEPTIEMBRE 1016028043.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo