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:	DAYANNA KATHERIN TORRALBA PÉREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030583651	
CORREO ELECTRONICO:	dayanna.torralba@gmail.com				CELULAR:	3153078482	
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 DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475070023183				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1383			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	60891	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,999,035				
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:	$33,983,595
VALOR EJECUTADO	$33,885,381
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,999,035
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$98,214
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
80152769	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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	Realizar sesiones colectivas e individuales con estudiantes de cursos priorizados por los colegios pertenecientes a la Subred Sur Occidente, de la localidad de Kennedy: Colegio Parroquial San Andrés, Liceo Rodrigo Arenas, IED Feliza Bursztyn, colegio Parroquial San Juan de la Cruz, IED INEM, IED Jaime Garzón, IED San José, IED Gabriel Betancourt, IED Las Américas; de acuerdo a las priorizaciones establecidas en el lineamiento en temáticas de salud mental	Para el periodo del 1 al 15 de octubre, se realiza entrega de 28 sesiones colectivas realizadas en la localidad de Kennedy, distribuidas de la siguiente manera: Colegio Parroquial San Andrés: 6 sesiones, Liceo Rodrigo Arenas: 5 sesiones, IED Feliza Bursztyn: 2 sesiones, Colegio Parroquial San Juan de la Cruz: 10 sesiones, IED INEM: 5 sesiones y 16 sesiones individuales de los colegios: IED San José, IED Gabriel Betancourt, IED Jaime Garzón, IED Las Américas
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 sesiones colectivas e individuales con estudiantes de cursos priorizados por los colegios pertenecientes a la Subred Sur Occidente, de la localidad de Kennedy: Colegio Parroquial San Andrés, Liceo Rodrigo Arenas, IED Feliza Bursztyn, colegio Parroquial San Juan de la Cruz, IED INEM, IED Jaime Garzón, IED San José, IED Gabriel Betancourt, IED Las Américas; de acuerdo a las priorizaciones establecidas en el lineamiento en temáticas de salud mental	Para el periodo del 1 al 15 de octubre, se realiza entrega de 28 sesiones colectivas realizadas en la localidad de Kennedy, distribuidas de la siguiente manera: Colegio Parroquial San Andrés: 6 sesiones, Liceo Rodrigo Arenas: 5 sesiones, IED Feliza Bursztyn: 2 sesiones, Colegio Parroquial San Juan de la Cruz: 10 sesiones, IED INEM: 5 sesiones y 16 sesiones individuales de los colegios: IED San José, IED Gabriel Betancourt, IED Jaime Garzón, IED Las Américas
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 para este mes	No aplica
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 para este mes	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 programa para este mes	No aplica
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	Realizar pre auditoría de los productos realizados y entregados, para verificar que cuenten con calidad	Entrega de productos con calidad
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Realizar notificación de los eventos identificados de interés en salud pública	Notificación oportuna de casos identificados
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	No se programa para este mes	No aplica
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Realizar entrega de los soportes, garantizando su completitud	Entrega del 100% de los soportes
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Realizar entrega de los informes requeridos con calidad y oportunidad	Diligenciamiento de bases e informes con calidad
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Realizar los ajustes requeridos en los casos abordados	Entrega de soportes ajustados
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)	Cumplimiento y entrega de soportes con calidad y oportunidad	Entrega de soportes con calidad
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	No se programa para este mes	No aplica
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Asistir a las asistencias técnicas programadas con puntualidad	Diligenciamiento de listados de asistencia
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Se envía información y soportes solicitados por los lideres de equipo, frente a casos particulares	Entrega de la información requerida
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	No se programa para este mes	No aplica

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

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	1030583651	DAYANNA KATHERIN TORRALBA PEREZ	KR 81 42 F 24 SUR	4111111	dayanna.torralba@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	
2024-09	2024-09	I	10/09/2024	80152769	$494.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

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
CC	1030583651	DAYANNA KATHERIN TORRALBA PEREZ		KR 81 42 F 24 SUR	4111111	dayanna.torralba@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-09	2024-09	I	10/09/2024	80152769	$494.900	

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	1030583651	TORRALBA PEREZ DAYANNA KATHERIN	59	0			N																	230201	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DAYANNA KATHERIN TORRALBA PEREZ

C.C. 1030583651 DE BOGOTA D.C.

La suma de (Un Millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos mcte) ($ 1.999.035), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA) 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 1383- 2024

DAYANNA KATHERIN TORRALBA PEREZ

C.C. 1030583651DE BOGOTA D.C.

CUENTADEAHORROS Banco Davivienda

NUMERO 0475070023183

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes Octubre 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

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

blanco

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

Identificación 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

blanco

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DAYANNA TORRALBA FEBRERO CC 1030583651.pdf	DAYANNA TORRALBA FEBRERO CC 1030583651.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAYANNA TORRALBA MARZO CC 1030583651.pdf	DAYANNA TORRALBA MARZO CC 1030583651.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAYANNA TORRALBA ABRIL CC 1030583651.pdf	DAYANNA TORRALBA ABRIL CC 1030583651.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAYANNA TORRALBA MAYO CC 1030583651.pdf	DAYANNA TORRALBA MAYO CC 1030583651.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO COMPLETO.pdf	FEBRERO COMPLETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO COMPLETO.pdf	MARZO COMPLETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL COMPLETO.pdf	ABRIL COMPLETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO COMPLETO.pdf	MAYO COMPLETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAYANNA TORRALBA JUNIO CC 1030583651.pdf	DAYANNA TORRALBA JUNIO CC 1030583651.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DAYANNA TORRALBA JULIO CC 1030583651.pdf (Archivado)	DAYANNA TORRALBA JULIO CC 1030583651.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DAYANNA TORRALBA JULIO CC 1030583651..pdf (Archivado)	DAYANNA TORRALBA JULIO CC 1030583651..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAYANNA TORRALBA JULIO CC 1030583651...pdf	DAYANNA TORRALBA JULIO CC 1030583651...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAYANNA TORRALBA AGOSTO CC 1030583651.pdf	DAYANNA TORRALBA AGOSTO CC 1030583651.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DAYANNA TORRALBA SEPTIEMBRE CC 1030583651.pdf	DAYANNA TORRALBA SEPTIEMBRE CC 1030583651.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >