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:	LETICIA FERRIN MORENO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	59669354			
CORREO ELECTRONICO:	lettyfer001@gmail.com				CELULAR:	3103453328			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K28	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	74102427						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1763			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61145	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:	$36,460,673
VALOR EJECUTADO	$36,460,673
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,999,035
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
1066427333	$2,277,162	$284,645	$364,346	3	$55,472	$704,463

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 con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	Se ejecutó meta establecida para el periodo en mención, desaroollada en la localidad de Kennedy: Un total de 45 asesorias; discriminadas en asesorias I a 31 niños, aseorias II a 8 niños, al igual asesorias I y II a 2 adolescentes en fortalecimiento de la salud mental, habiliadades para la vida, sensibilizacion sobre riesgos por exposicion y labor y acompañamiento en negocios afin de cumplir con el objetivo de la estrategia en erracacion y prevencion del trabajo infantil.Para la localidad de Bosa, se cumplir con el desarrollo de acciones colectivas en NNA en la Jornada distrital de la salud mental.	Formatos de trabajo infantil, con el desarrollo de las asesorias, formato de acciones Colectivas
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Cumplimiento de las respectivas activaciones de rutas integral según necesidad identificadas en las asesorias a las familias, en la primera infancia y en acciones de trabajo informal.	Formatos de canalizaciones enviadas vias correo electrónico, información en drive y en formatos de trabajo infantil.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	Cumplimiento de las respectivas activaciones de rutas integral según necesidad identificadas en las asesorias a las familias, en la primera infancia y en acciones de trabajo informal.	Formatos de canalizaciones enviadas vias correo electrónico, información en drive y en formatos de trabajo infantil.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se realiza notificación y canalizacion según corresponda a los casos intervenidos NNA, como a red familiar objeto de seguimiento para prevención y erradicación del trabajo infantil.	Formatos de activación de ruta y registro de asesorias
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	Se da cumplimiento, acorde a lo identificado en el proceso asesorias, al igual abordaje en NNA, y en acciones colecfivas red familiar en prevención del trabajo infantil en el mes en curso	Formatos de activación de ruta y registro de asesorias
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud,	Se cumple con el desarrollo de las activaciones de rutas integral en salud, a necesidad para NNA en trabajo infantil en el mes de octubre del 2024.	Formato de activacion de ruta - información en drive- registro de asesorias de NNA
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Educacion continua en las asesorias a casos abordados durante este periodo, en las redes de apoyo familiar, progenitores, cuidadores de NNA.	Educación plasmada en los formatos de trabajo infantil en las respectivas asesorias
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	No se requirió para este periodo	No se requirió para este periodo
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Entrega de soportes de asesorias de formatos de trabajo infantil, formatos de UTIS, demas formatos del proyecto Entorno Cuidador Laboral, debidamente organizados y con calidad requerida. Para el mes de agosto, septiembre y octubre del 2024.Según los tiempos establecidos del accionar del entorno.	Fichas de caracterizaciones de trabajo infantil y formato de UTIS, con sus respectivas asesorias realizadas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del espacio.	Se cumple con el proceso, en las entregas establecidas de manera periódica y según requerimientos.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de trabajo infantil, UTIS, tamizajes de salud mental, con sus respectivas asesorias realizadas.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS,	Cumplimiento de alistamiento de formatos de fichas de caracterización trabajo infanti,l utis, actas, listados de asistencias, fichas técnicas correspondientes a caracterizaciones junio, julio y agosto, septiembre y octubre del 2024 objeto de seguimiento y revisión.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de trabajo infantil, con sus respectivas asesorias realizadas.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir al 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencia en soportes o acciones de calidad , oportunidad o de la otra indole de la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema de seguridad social integral,	Participación activa en los espacios de requerimiento para el equipo del Entorno Cuidador Laboral en el mes de octubre del 2024. Asistencias tecnicas y capacitaciones. Para el periodo en mención no se presentaron glosas por la firma interventora. Se cumple con el cuidado requerido en la utilización de los equipos. documentos para desarrollo de las actividades propias del Entorno Cuidador Labora Pago de los aportes mes vencido de manera periodica para envió de cuentas por cobrar según mes en curso.	Listado de asistencia,encuentas de satisfacion, actas, formatos de pagos de planillas
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Cumplimiento en las asesorias de manera concordante con los Lineamientos establecidos en SDS.	Formatos de trabajo infantil y acciones colectivas
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades,	Para este mes no se presentan glosas	Actas de auditorias del entorno
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Cumplimiento a cabalidad con idoneidad y lealtad en el desarrollo de las acciones establecidas por el objeto contractual, avaladas por lineamientos SDS.	Actas o planes de los procesos
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Participación en los diferentes procesos de requerimientos para el equipo del entorno, desarrollo de conversatorios, talleres y capacitaciones virtuales de requerimiento.	Actas y listados de asistencias

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:

LETICIA FERRIN MORENO

C.C 59669354 DE TUMACO -NARIÑO

La suma de (Un millón novecientos noventa y nueve mil, treinta y cinco pesos M/TE) ($1.999.035), por concepto de servicios como Profesional universitaria 2- Psicóloga en el Entorno Cuidador Laboral, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1763-2024.



LETICIA FERRIN MORENO

C.C 59669354 DE TUMACO - NARIÑO

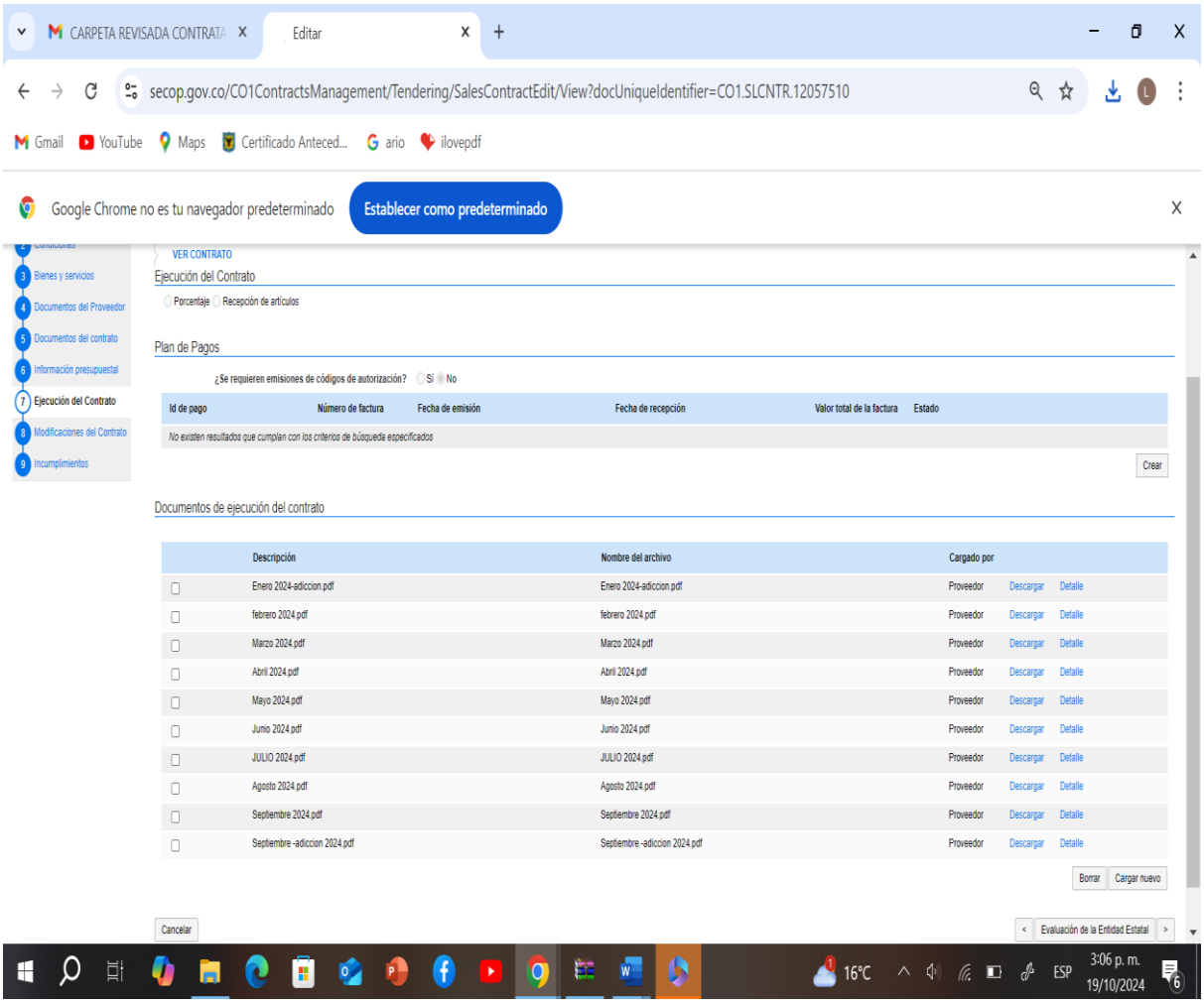
CUENTADE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 74102427

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.



Maribel Cortes
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Laboral


CARPETA REVISADA CONTRATA
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12057510
Gmail
YouTube
Maps
Certificado Anteced...
ario
ilovepdf
Google Chrome no es tu navegador predeterminado
Establecer como predeterminado
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Enero 2024-adiccion.pdf
febrero 2024.pdf
Marzo 2024.pdf
Abril 2024.pdf
Mayo 2024.pdf
Junio 2024.pdf
JULIO 2024.pdf
Agosto 2024.pdf
Septiembre 2024.pdf
Septiembre -adiccion 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
1 Condiciones
2 Bienes y servicios
3 Documentos del Proveedor
4 Documentos del contrato
5 Información presupuestal
6 Ejecución del Contrato
7 Modificaciones del Contrato
8 Incumplimientos
16°C
ESP
3:06 p. m.
19/10/2024

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-09, 06:04:26 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066427333

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

Cliente:

PAGADA 2024-10-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LETICIA FERRIN MORENO				
Documento	CC 59669354	Dirección	cra 55 # 18 23 sur		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3177353702		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 59669354		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					FERRIN MORENO LETICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
															0	30	30	30	0

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		$ 2.277.162	25-14		16 %	$ 2.277.162	$ 364.400	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS037		12,5 %	$ 2.277.162	$ 284.700	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.277.162	$ 55.500

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 364.400	$ 0	$ 0	$ 284.700	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 704.600