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:	Maira Yulieth Vega Carrillo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1122413038	
CORREO ELECTRONICO:	vegamaira395@gmail.com				CELULAR:	3012210395	
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	367320892				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7875			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70667	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$5,197,491
VALOR EJECUTADO	$5,197,491
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
7945381791	$1,279,382	$159,923	$204,701	3	$31,166	$395,790

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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	Cumplimiento con las acciones establecidas en el Entorno cuidador Laboral, Ejecución de la meta: 7 niños con segunda asesoria, 23 niños con tercera asesoria, 44 miños con cierre, 5 adolescentes con tercera asesoria , 8 adolescentes cierre y un colectivo en la localidad de kennedy.	Formatos de caracterización de niños niñas y adolescentes
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Se realiza seguimiento a las canalizaciones realizadas identificando su efectividad	Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	Se realiza seguimiento a las canalizaciones realizadas identificando su efectividad	Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se realizan canalizaciones, reporte de migrantes, gestantes y lactantes	Formato de canalizaciones, Drive Anexo 2, Drive migrantes y drive gestantes, formatos de caracterización y de asesorias de nna
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	Se realiza seguimiento a las canalizaciones realizadas identificando su efectividad	Drive Anexo 2, Base SIRC e informe mensual canalizaciones
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 realizan canalizaciones de acuerdo a las necesidades identificadas, reporte de migrantes, gestantes y lactantes	Formato de canalizaciones, Drive Anexo 2, Drive migrantes y drive gestantes, formatos de caracterización y de asesorias de nna
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Se brinda educación a las familias en sus derechos y deberes	Formatos de asesorias diligenciados con la información
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	se elabora cronograma de actividades para la verificación de acciones, se envia registro fotografico mensual	Cronograma digital, fotografias envias a correo
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza entrega de formatos debidamente diligenciados y con la calidad requerida	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio"	Revisión de formatos y ajustes necesarios en los encuentros de preauditoria	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes
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	Se participa en la consolidación y envio de aportes de acuerdos a las jornadas programadas en el mes de octubre	formatos de caracterización y asesorías de niños niñas y adolescentes, actas y listados de asistencia
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	"Se asiste a las asistencias técnicas convocadas por la Sub red sur occidente y SDS, se realiza un uso adecuado de los equipos y bienes inmuebles de la subred"	formato de acta y listado de asistencia
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	Se realiza cumpliento de los instructivos y guias recibidos	Actas y formatos de caracterización de niños niñas y adolescentes
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	No se genera glosa por auditoria	No se genera glosa por auditoria
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Se realizan productos y actividades con calidad y etica profesional.	Se realizan productos y actividades con calidad y etica profesional.
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.. b) Generales: Además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía15. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Participación en los cursos y capacitaciones para la acreditación	se utilizan de manera adecuada los recursos , equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato

Copia Certificado
Sub Red Sur Occidente

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:

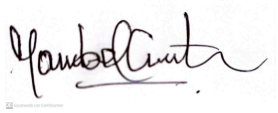
Maira Yulieth Vega Carrillo
C.C 1122413038 de San Juan del Cesar

La suma de **Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos M/CT 3.998.070**, por concepto de servicios como Profesional universitaria 2- Trabajadora Social en el entorno cuidador laboral, durante el periodo de 1 al 30 de noviembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7875-2024

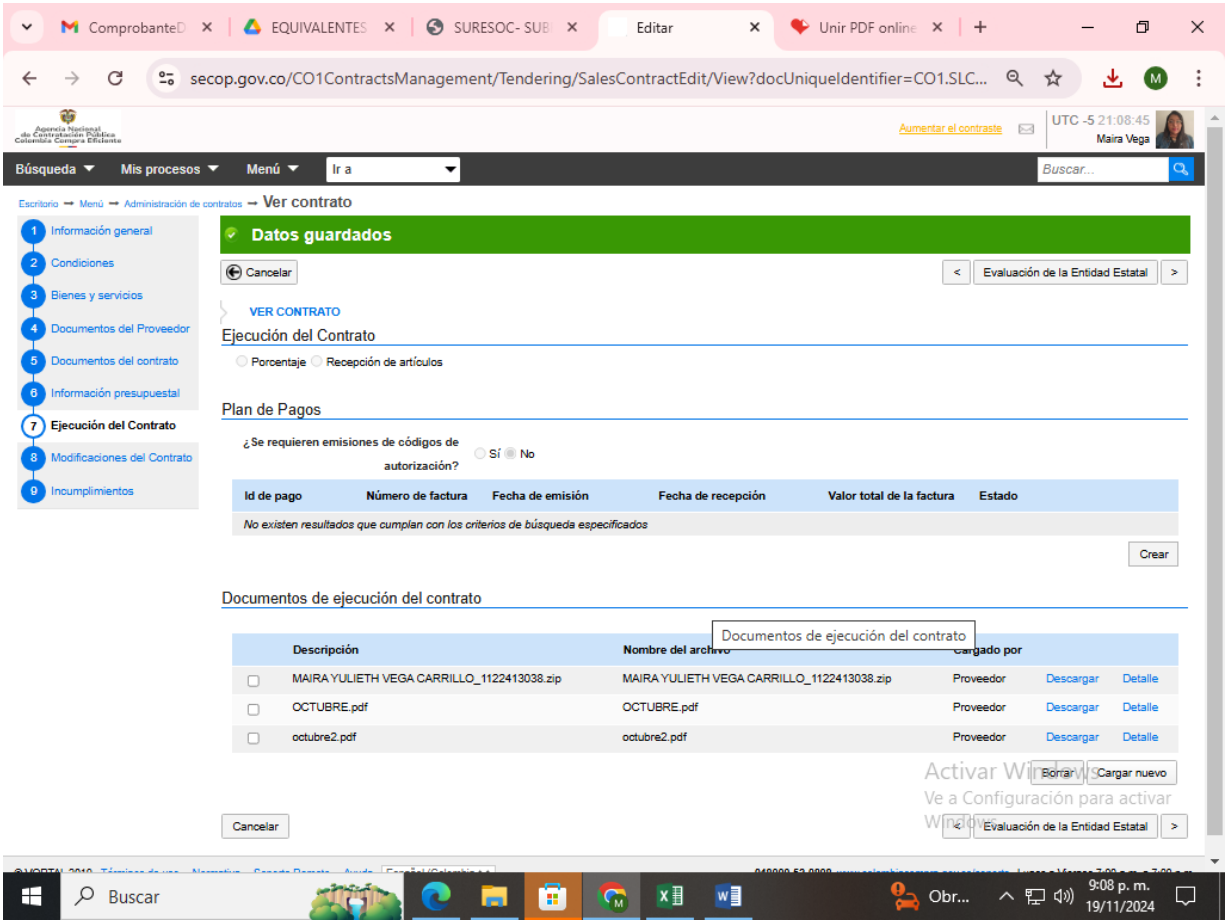


Maira Yulieth Vega Carrillo
C.C 1122413038 de San Juan del Cesar
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 367320892

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



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral


ComprobanteD
EQUIVALENTES
SURESOC- SUB
Editar
Unir PDF online
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLC...
Aumentar el contraste
UTC -5 21:08:45
Maira Vega
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
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
MAIRA YULIETH VEGA CARRILLO_1122413038.zip
MAIRA YULIETH VEGA CARRILLO_1122413038.zip
Proveedor
Descargar
Detalle
OCTUBRE.pdf
OCTUBRE.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
octubre2.pdf
octubre2.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Documentos de ejecución del contrato
Borrar
Cargar nuevo
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Buscar
Obr...
9:08 p. m.
19/11/2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122413038
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAIRA YULIETH VEGA CARRILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 15 ESTE 6 32	TELÉFONO:	8177194
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7945381791**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1041998522

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 255.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 255.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 39.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 494.900**

Planilla Pagada