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:	Leidy Geraldin Avendaño Espitia							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023019278		
CORREO ELECTRONICO:	leidygeral528@gmail.com				CELULAR:	3202943332		
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	606282259					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7936			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70725	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-11-01		2024-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,915,408						
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:	$5,997,105
VALOR EJECUTADO	$4,915,408
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,915,408
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,081,697
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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
81869220	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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
1. Identificar y consolidar las problemáticas, prioridades y asuntos relevantes, relacionadas con las politicas publicas, generando propuestas para posicionarlas en los escenarios locales de decisión y en los espacios institucionales de la ESE	Entregan formatos debidamente diligenciados, a solicitud del lineamiento.	Se realiza seguimiento de procesos en promoción y prevención en salud mental en jardines priorizados, temáticas de la promoción del buen trato y sana convivencia, como estrategia para la mejor calidad de vida de los infantes, docentes y padres de familia. Donde se realizan 31 acciones en el mes de octubre y 62 en el mes de noviembre, para dar a cabalidad a la demanda y acciones pertinentes para favorecer a la salud mental de los infantes.
2. Participar en la construcción, ajuste, implementación, monitoreo y seguimiento a la políticas públicas , integrando los compromisos institucionales, locales y sectoriales adquiridos en el marco de los ejes de la política y en lo que compete de acuerdo con la dinámica local e institucional.	Entregan formatos debidamente diligenciados, a solicitud del lineamiento.	Entregan formatos debidamente diliParticipación en el reconocimiento de necesidades actuales dentro de los jardines, en la capacidad de ingreso de jardines en el mes actual de noviembre se ingresa a 13 jardines donde se realiza la demanda de necesidades educativas identificadas, se reconocen necesidades de pautas de crianza, manejo de emociones, hábitos saludables, estrategias de bienestar mental para la promoción en salud mental, reconociendo anteriores actividades acorde a los lineamientosgenciados, a solicitud del lineamiento.
3. Desarrollar jornadas o encuentros de asistencia técnica para la apropiación conceptual y metodológica por parte de los referentes de equipos operativos, para orientar los enfoques y alcances de las acciones en el marco del plan de gestión concertado con los equipos técnicos	Verificación de formatos de entrega de actividades., entrega de formatos al area correspondiente de digitación y verificación.	Encuentro de asistencia grupal para la identificación de necesidades en escolares actuales, distribución de localidades y jardines para una óptima intervención por parte de los profesionales, adicionalmente se refuerzan técnica para apropiación conceptual y metodológica de lineamientos, y diligenciamiento de formatos acorde a los solicitados en el manual operativo, aclarando desarrollo de procesos administrativos.
4. Realizar procesos de monitoreo y seguimiento a las acciones propias de la políticas públicas, por medio de seguimiento a indicadores trazadores en salud, seguimiento al cumplimiento de las metas distritales de salud e indicadores institucionales, entre otros.	Entrega de formatos de seguimientos debidamente diligenciados a solicitud del lineamiento.	Realización de actividades en jardines priorizados, con docentes, orientando hacia la necesidad biológica del buen trato y sana convivencia como prevención de violencias, realización de actividades acorde a los lineamientos se tiene como objetivo promover la salud integral de niños, niñas y adolescentes, mediante acciones que promuevan estilos de vida saludable, generando estrategias de convivencia y el buen vivir, cumplir a cabalidad estándares y criterios del lineamiento con veracidad calidad y oportunidad.
5. Coordinar o apoyar las jornadas, campañas y demás actividades de visibilización de las políticas públicasen las localidades de la subred sur occidente.	evidencia conexión digital y apoyo de material didactico visual.	Acompañamiento en estrategias de prevención y promoción de salud, en padres de familia, identificando tipos de violencias y promoción de estrategias del buen trato y sana convivencia, donde se intervienen en total 10 grupos de familia en escolares en el mes de noviembre y 8 en el mes de octubre, como estrategia e intervención integral para favorecer un entorno favorable para los niños, niñas y adolescentes.
6. Actualizar de la agenda estratégica de políticas	Agendamiento y distribución de actividades.	"Asistencia a reunión presencial grupal, para identificación de procesos de actividades y aclaración de procesos siguientes. "

Copia Certificada Subred Suroccidente

7. Implementar y realizar seguimiento de la agenda estratégica de políticas	entrega de formatos debidamente diligenciados, acorde a los lineamientos.	Encuentro de asistencia técnica para apropiación conceptual y metodológica de prevención de violencias y promoción del buen trato, en el entorno educativo dirigido a maestros, de los 13 jardines intervenidos en el mes de noviembre, acorde a los lineamientos, adicionalmente se realiza desarrollo de procesos administrativos solicitados.
8. Participar en las instancias de coordinación local de las políticas para dar respuesta al plan de acción de la política, el plan operativo de la instancia y los compromisos sectoriales e intersectoriales que dan respuesta la acción conjunta en el marco de las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	Firma de acta y asistencia de encuentro.	Asistencia a reunión para el fortalecimiento técnico de canalizaciones, acorde al lineamiento y procesos requeridos en el campo y ejecución del contrato.
9. Elaboración de informes en los instrumentos que se dispongan para la gestión de la política, con los criterios de calidad y oportunidad para la presentación de productos.	Entrega de formatos de seguimientos, debidamente diligenciados a solicitud del lineamiento.	Realización de sesiones colectivas de 31 actividades en octubre y 62 actividades en noviembre, acorde a los lineamientos se tiene como objetivo promover la salud integral de niños, niñas y adolescentes, mediante acciones que promuevan estilos de vida saludable, generando estrategias de convivencia y el buen vivir, cumplir a cabalidad estándares y criterios del lineamiento con veracidad calidad y oportunidad.

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	1023019278	LEIDY GERALDIN AVENDAÑO ESPITIA	Cra 89 bis a 67-37	7621172	leidygeral528@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82587295	$608.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	245.800	0		0		0	0	0	0	245.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	314.600	0	0	0	0	0	0		314.600	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	47.900				47.900	0	0	47.900			479	47.900	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	245.800	245.800
Pensión	1	314.600	314.600
Riesgos Laborales	1	47.900	47.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	608.300	608.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023019278	LEIDY GERALDIN AVENDAÑO ESPITIA	Cra 89 bis a 67-37	7621172	leidygeral528@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-11	2024-11	I	11/12/2024	82587295	$608.300	

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	1023019278	AVENDAÑO ESPITIA LEIDY GERALDIN	57	0			N																	230301	1.966.163	314.600	0	0	0	0	EPS010	1.966.163	245.800	14-11	1.966.163	3	47.900		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:

LEIDY GERALDIN AVENDAÑO ESPITIA

C.C 1023019278 DE BOGOTÁ

La suma de tres millones novecientos once mil ciento cincuenta y cinco pesos (3,911,155), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA) en el entorno Cuidador Educativo, durante el periodo de 4 al 31 de diciembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No (9113-2024)

Leidy Avendaño

Leidy Geraldin Avendaño Espitia
C.C 1023019278 DE Bogotá
CUENTA DE Ahorros banco de Bogotá
NUMERO: 606313765

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes diciembre, periodo 4 -31 de diciembre 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