

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			CATALINA ISABAE TORRES AVILA						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52362831	
CORREO ELECTRONICO:			kticahruu@gmail.com			CELULAR:		2003015	
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:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			2100128541				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		9175			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	2664	FECHA	2024-12-24 13:01:15.000		NÚMERO DE CRP	81677	FECHA	2024-12-27 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
			2024-12-03			2024-12-31			
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:						\$3,998,070			
VALOR EJECUTADO						\$3,998,070			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,998,070			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
El intervisor 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		
9478641296	\$1,919,074	\$239,884		\$307,052	3	\$46,749	\$593,685		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	En la Localidad de Bosa 1 niños , niñas con primer asesoría , 14 niños , niñas con asesoría dos , 20 niños , niñas con asesoría tres , 13 niños , niñas con asesoría de cierres , 9 adolescentes con segunda asesoría , 10 asesorías tres y cierres . En la localidad de Puente , 3 tres niños , niñas con asesoría tres y cierre .	Entrega de información con número de adolescentes, niños y adultos con asesoría de psicología, sensibilizados, localidad, UPZ y barrio con entrega de soporte en físico en la ficha de las asesorías y seguimiento en campo de las acciones.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Cumplir a jornadas programadas en salud	Listado de asistencia o link de población intervenida.
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Se realiza activación de ruta según necesidad de los usuarios durante y al cerrar el proceso. según identificación de riesgo en salud. Demanda inducida a PAI, Planificación, Citología, servicios de atención primaria en salud.	Base en drive de seguimiento de canalizaciones y citas agendadas. Correo electrónico con activación y citas asignadas
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se da cumplimiento a las líneas técnicas de guías, manuales, protocolos, procesos y procedimientos según lo establecido desde la Subred Sur Occidente.	Fortalecimiento de capacidades, lista de asistencia en reuniones y asistencia técnica virtual o presencial.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Asistencia tecnica 9 de diciembre 2024 , Reunión de Equipo entorno Cuidador Laboral	Listado de asistencias
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Realizar información, sensibilización y educación a los grupos de interés en salud publica, a la comunidad y las familias en los derechos en salud, su participación y compromiso con los mismos	Listado de asistencia de la población abordada, actas, fichas de asesoría
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Se realiza consolidación de informe bimensual de la vigencia, base de NNA, base de descolarizados. Informes de jornadas y Se apoya en gestión documental.	Registro de asesoría con ajustes realizados para digitación con calidad. Información de tablero de control de NNA, Seguimiento a meta. Asistencia al apoyo administrativo, DOFA gestión documental según requerimiento y organización de soportes de NNA
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Ajuste a formatos diligenciados en precritica por el perfil profesional, Se realiza alistamiento de soportes y entrega de los mismos previos a proceso de auditoria.	Formatos de NNA , productos de procesos ejecutado con calidad
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos	Se elabora cronograma de actividades para la verificación de acciones, envió registro fotográfico mensual. acompañamientos en campo y/o envió de reporte gestantes y menores de 5 años con factores de riesgo	Drive cronograma, registro fotográfico, Drive seguimiento a meta, informes DOFA. Link de gestantes y menores.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	se elabora cronograma de actividades para la verificación de acciones	cronograma enviado al Entorno Cuidador Laboral
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar oportunamente al jefe inmediato de eventualidad o situación que interfiera con el objetivo de la labor profesional,	Vía correo y vía telefónica.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones.	Insumos dados por la Subred Suroccidente y salva guardar la imagen de la institución.
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones.	Insumos dados por la Subred Suroccidente y salva guardar la imagen de la institución.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se utilizan de manera adecuada los recurso, equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	Se utilizan de manera adecuada los recurso, equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Entrega de soportes con criterios de calidad exigidos por SDS	Listado de asistencia, formatos, actas
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Se realizan notificaciones, según demanda.	Fichas a Sivim, Sisvecos via correo electronico según necesidad de la población intervenida.

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52362831		TORRES AVILA CATALINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 No 69B 42 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1108647600		9478641296	I	2024/12/09	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	\$593,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,919,074	\$307,100			\$1,919,074	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,074	\$46,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,919,074	\$307,100			\$1,919,074	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,074	\$46,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,919,074	\$307,100			\$1,919,074	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,074	\$46,800		\$0	\$0	
1	CC	52362831	TORRES CATALINA	230301	30	\$1,919,074	\$307,100	EPS002	30	\$1,919,074	\$239,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,919,074	\$46,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,919,074	\$307,100			\$1,919,074	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,074	\$46,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52362831		TORRES AVILA CATALINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 No 69B 42 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1108647600		9478641296	I	2024/12/09	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	\$593,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,100	\$0	\$0	\$307,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$307,100	\$0	\$0	\$307,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,800	\$0	\$0	\$46,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$46,800	\$0	\$0	\$46,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900	
TOTAL				1	\$593,800	\$0	\$0	\$593,800	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CATALINA ISABEL TORRES AVILA

C.C 52.362.831 DE BOGOTA

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos \$ 3.998.070 pesos por concepto de servicios como Profesional universitaria 2 - Trabajadora Social en el entorno Cuidador Labora, durante el periodo del 3 al 31 de diciembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9175-2024.


CATALINA ISABEL TORRES AVILA

C.C 52.362.831 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 002100128541

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 3 al 31 de diciembre del 2024 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 cuidador

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

✓

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?

SI

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
☐	CATALINA ISABEL TORRES AVILA .zip	CATALINA ISABEL TORRES AVILA .zip	Proveedor

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>