| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 |
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Fecha de aprobación | 2/15/2018 |
| | Código: | 04-02-FO-0002 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | VIVIAN ANGELICA HERNANDEZ CASTRO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1030550101 | |
| CORREO ELECTRONICO: | angelikacastro88@gmail.com | | | | CELULAR: | 7560505 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | CONTRATO PAPSIVI SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K33-8 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 62428718441 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 8383 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2657 | FECHA | 2024-12-23 11:22:12.000 | NÚMERO DE CRP | 81046 | FECHA | 2024-12-27 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-12-01 | | 2024-12-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,204,090 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | 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: | $6,071,438 |
| VALOR EJECUTADO | $6,071,438 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,204,090 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 31897659 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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

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 |
|---|---|---|
| REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y ENTREGARLO A SDS. | REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y ENTREGARLO A SDS. | NO APLICA |
| ACOMPAÑAMIENTO A LAS SESIONES PRESENCIALES GRUPALES CON GRUPO DE MUJERES DE AUTO 092. | ACOMPAÑAMIENTO A LAS SESIONES PRESENCIALES GRUPALES CON GRUPO DE MUJERES DE AUTO 092. | LISTADO DE ASISTENCIA |
| REALIZAR APERTURA Y CIERRE DE GRUPOS DE PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DE LA MODALIDAD INDIVIDUAL GRUPAL. | REALIZAR APERTURA Y CIERRE DE GRUPOS DE PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DE LA MODALIDAD INDIVIDUAL GRUPAL. | PAP 010, PAP020, PAP030 |
| MODALIDAD INDIVIDUAL REALIZAR APERTURA Y CIERRE DE CASOS. | MODALIDAD INDIVIDUAL REALIZAR APERTURA Y CIERRE DE CASOS. | PAP 010, PAP020, PAP030 |
| PROPUESTA METODOLÓGICA DE DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD E IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA. | PROPUESTA METODOLÓGICA DE DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD E IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA. | RELATORIA |
| MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE RESULTADOS E IMPACTOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA. | MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE RESULTADOS E IMPACTOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA. | MATRIZ |
| PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS. | PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS. | LISTADO DE ASISTENCIA |
| PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES Y CUIDADO A CUIDADORES. | PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES Y CUIDADO A CUIDADORES. | LISTADO DE ASISTENCIA |
| PARTICIPAR DE LAS JORNADAS INTER ESTRATEGIAS. | PARTICIPAR DE LAS JORNADAS INTER ESTRATEGIAS. | LISTADO DE ASISTENCIA |
| ACTUALIZAR EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN EN EL MARCO DE LAS MEMORIAS DE LA ESTRATEGIA Y LA INFOGRAFÍA. | ACTUALIZAR EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN EN EL MARCO DE LAS MEMORIAS DE LA ESTRATEGIA Y LA INFOGRAFÍA. | MATRIZ |
| PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS. | PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS. | LISTADO DE ASISTENCIA |
| INFORME MENSUAL QUE DÉ CUENTA DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS EN EL PROCESO. | INFORME MENSUAL QUE DÉ CUENTA DE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS EN EL PROCESO. | INFORME |

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 Sur Occidente