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:	GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030616417	
CORREO ELECTRONICO:	fernandalinares1017@gmail.com				CELULAR:	5799234	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	178244869				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9160			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12910	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
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:	$7,996,140
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
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
9479194094	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 Surcoccidente

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 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	Durante el periodo del 1 al 31 de enero 2025 se realizaron las siguientes acciones en el producto 18 de instituciones de persona mayor del entorno institucional: 1. IMPLEMENTACON DE PLANES DE CUIDADO Localidad de Kennedy -CCT Villa Kennedy (10 sesiones) -Centro dia caminos de vida (9 sesiones) -IPM Jesus mi señor y redentor (1) Localidad de Bosa - Centro dia porvenir (8 sesiones) - Centro dia rincon intercultural (5 sesiones) Localidad de Puente Aranda - Centro dia Monseñor (8 seesiones) -hogar senitud (1) - hogar cabaña de evita (1) - Hogar san sebastian (1) Seguimientos - Hogar ana y joaquin (1) - Hogar Grupo alma (1) - HogarCabecitas de algodon (1) - Hogar la abuela sara (1)	"Actas Cronograma Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas "
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Durante el periodo del 1 al 31 de Enero 2025 no se propgramaron jornadas	no aplica
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.	Envio de canalizaciones y notificaciones correspondientes a los riesgos identificados	Formato de canalizaciones Acta
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Durante el periodo del 1 al 31 de enero 2025 se realizaron las siguientes acciones en el producto 18 de instituciones de persona mayor del entorno institucional: 1. IMPLEMENTACON DE PLANES DE CUIDADO Localidad de Kennedy -CCT Villa Kennedy (10 sesiones) -Centro dia caminos de vida (9 sesiones) -IPM Jesus mi señor y redentor (1) Localidad de Bosa - Centro dia porvenir (8 sesiones) - Centro dia rincon intercultural (5 sesiones) Localidad de Puente Aranda - Centro dia Monseñor (8 seesiones) -hogar senitud (1) - hogar cabaña de evita (1) - Hogar san sebastian (1) Seguimientos - Hogar ana y joaquin (1) - Hogar Grupo alma (1) - HogarCabecitas de algodon (1) - Hogar la abuela sara (1)	Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas Actas
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.	Durante el periodo del 1 al 31 de Enero 2025 no se programaron	no aplica
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Durante el periodo del 1 al 31 de enero 2025 se realizaron las siguientes acciones en el producto 18 de instituciones de persona mayor del entorno institucional: 1. IMPLEMENTACON DE PLANES DE CUIDADO Localidad de Kennedy -CCT Villa Kennedy (10 sesiones) -Centro dia caminos de vida (9 sesiones) -IPM Jesus mi señor y redentor (1) Localidad de Bosa - Centro dia porvenir (8 sesiones) - Centro dia rincon intercultural (5 sesiones) Localidad de Puente Aranda - Centro dia Monseñor (8 seesiones) -hogar senitud (1) - hogar cabaña de evita (1) - Hogar san sebastian (1) Seguimientos - Hogar ana y joaquin (1) - Hogar Grupo alma (1) - HogarCabecitas de algodon (1) - Hogar la abuela sara (1)	Formato de plan de cuidado Listados de sesiones colectivas Fichas tecnicas Actas
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.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	Listados de Actas
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	Revisión de soportes 7,10,14, 17, 21, 24, 27,28,29,30 y 31 de enero 2025	Actas, soportes de auditoria

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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.	Durante el periodo del 1 al 31 de enero 2025 se realizaron las siguientes acciones en el producto 18 de instituciones de persona mayor del entorno institucional: 1. IMPLEMENTACON DE PLANES DE CUIDADO Localidad de Kennedy -CCT Villa Kennedy (10 sesiones) -Centro dia caminos de vida (9 sesiones) -IPM Jesus mi señor y redentor (1) Localidad de Bosa - Centro dia porvenir (8 sesiones) - Centro dia rincon intercultural (5 sesiones) Localidad de Puente Aranda - Centro dia Monseñor (8 seesiones) -hogar senitud (1) - hogar cabaña de evita (1) - Hogar san sebastian (1) Seguimientos - Hogar ana y joaquin (1) - Hogar Grupo alma (1) - HogarCabecitas de algodon (1) - Hogar la abuela sara (1)	Actas, cronograma y plan de cuidado
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	Actas, cronograma y plan de cuidado

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616417		LINARES BELTRAN GINNA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ak 39d 5a 52 int 2 ap 1108	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1182054348	9479194094	I	2025/01/08	2025/01/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$527,600

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC 1030616417	LINARES GINNA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS001	30	$1,600,000	$200,000	CCF24	30	$1,600,000	$32,000	14-11	30	$1,600,000	$39,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616417		LINARES BELTRAN GINNA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ak 39d 5a 52 int 2 ap 1108	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1182054348	9479194094	I	2025/01/08	2025/01/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$527,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$200	$0	$256,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$200	$0	$256,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$100	$0	$39,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$100	$0	$39,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$100	$0	$32,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$100	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$200	$0	$200,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$200,000	$200	$0	$200,200
TOTAL				1	$527,000	$600	$0	$527,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN

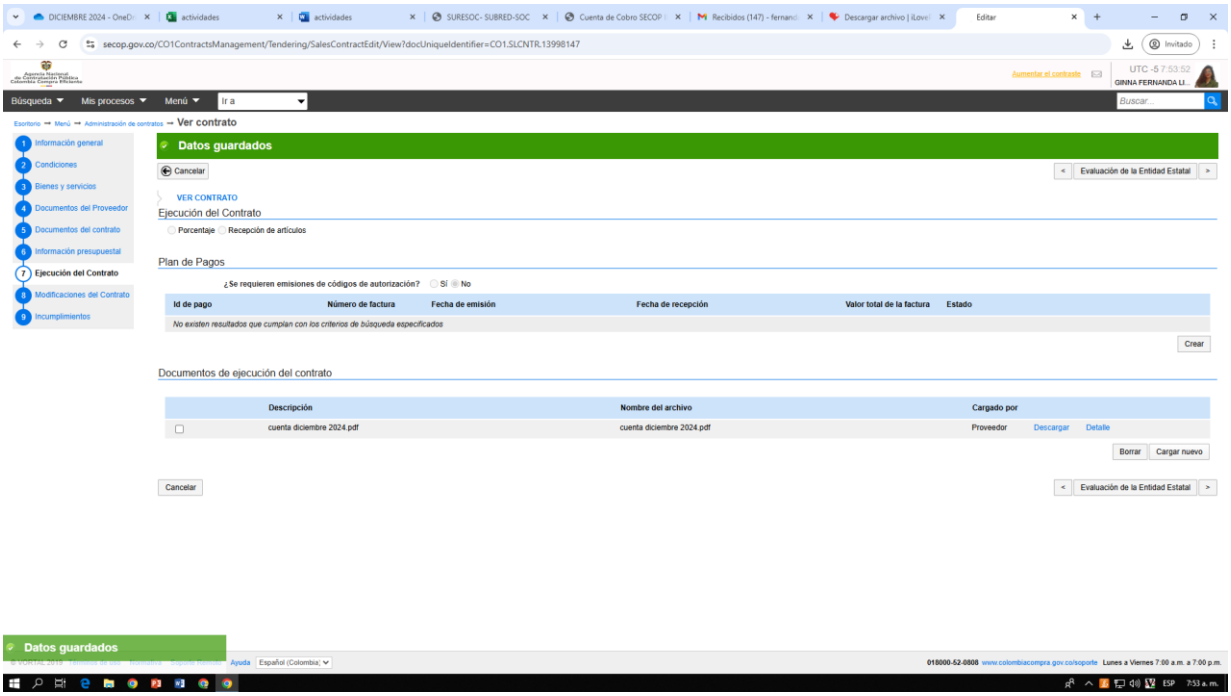
C.C 1030616417 DE BOGOTA

La suma de Tres millones novescientos noventa y ocho mil setenta pesos M/CTE$3.998.070 por concepto de servicios como profesional universitario 2 en el entorno institucional, durante el periodo de 1 al 31 de Enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9160-2024.

GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN
C.C 1.030.616.417 DE Bogotá D.C,
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 178244869

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 31 de Enero 2025 una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL


DICIEMBRE 2024 - OneDr
actividades
actividades
SURESOC- SUBRED-SOC
Cuenta de Cobro SECOP I
Recibidos (147) - fernand
Descargar archivo | iLovel
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13998147
Invitado
Aumentar el contraste
UTC -5 7:53:52
GINNA FERNANDA LI...
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
cuenta diciembre 2024.pdf
cuenta diciembre 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

Datos guardados
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
7:53 a. m.