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	203	FECHA	2025-01-24 15:25:33.000	NÚMERO DE CRP	12381	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
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:	$11,275,528
VALOR EJECUTADO	$11,275,528
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
32195169 - 32236471	$2,081,636	$260,205	$333,062	3	$50,709	$643,975

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 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.	PLAN DE TRABAJO
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.	NO APLICA
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.	LISTADO DE ASISTENCIA
MODALIDAD INDIVIDUAL REALIZAR APERTURA Y CIERRE DE CASOS.	MODALIDAD INDIVIDUAL REALIZAR APERTURA Y CIERRE DE CASOS.	LISTADO Y ACTA
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 DE IDENTOFICACIÓN
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.	NO APLICA
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

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 Sur Occidente

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1030550101 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	6	294.400	1.200	295.600
Período salud:	2024-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	6	230.000	900	230.900
Planilla Nro.:	32195169 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	6	44.900	200	45.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	6	0	0	0
Fecha transacción:	2025-01-09	PASENA	899999034	SENA	1	6	0	0	0
Banco:	BBVA	PAICBF	899999239	ICBF	1	6	0	0	0
Transacción:	1183916618	PAESAP	899999054	ESAP	0	6	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	6	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 571.600

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	17	44.400	500	44.900
Período salud:	2024-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	17	34.700	400	35.100
Planilla Nro.:	32236471 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	1	17	6.700	100	6.800
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	17	0	0	0
Fecha transacción:	2025-01-17	PASENA	899999034	SENA	1	17	0	0	0
Banco:	BBVA	PAICBF	899999239	ICBF	1	17	0	0	0
Transacción:	1203052098	PAESAP	899999054	ESAP	1	17	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	1	17	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 86.800

PAGADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

VIVIAN ANGELICA HERNANDEZ CASTRO

C.C 1030550101 DE BOGOTÁ

La suma de (Cinco Millones Doscientos cuatro mil noventa pesos) (5204090), por concepto de servicios como (Profesional Universitario I) en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8383-2024



VIVIAN ANGELICA HERNANDEZ CASTRO

C.C 1030550101 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 62428718441

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



_____

LIXA SORAYA PRIETO LÓPEZ
Apoyo a la supervisión
Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024