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:	Maria Alejandra Eslava Garzón						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026572226	
CORREO ELECTRONICO:	mariaeslavagarzon@gmail.com				CELULAR:	3195572979	
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:	BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	12605390				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	128			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	203	FECHA	2025-01-24 15:25:33.000	NÚMERO DE CRP	13788	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN SOCIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-15		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,948,984				
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:	$2,948,984
VALOR EJECUTADO	$2,948,984
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,948,984
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
9479233212	$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 la focalización e identificación de casos para la atención psicosocial en modalidad comunitaria, esta será una subactividad permanente y se registrará de manera digital en el instrumento "Matriz de Focalización" establecido en la caja de herramientas. Las acciones de focalización deberán realizarse de manera conjunta entre profesional y promotor	SE REALIZA FOCALIZACIÓN DE ORGANIZACIÓN DE EMPRENDEDORES VÍCTIMAS (21/1/2025), ORGANIZACIÓN DE MUJERES Y TEATRO (22/1/2025) Y CENTRO AMAR USME (27/1/2025)	ACTA DE FOCALIZACIÓN ORGANIZACIÓN DE EMPRENDEDORES VÍCTIMAS, ACTA DE FOCALIZACIÓN ORGANIZACIÓN DE MUJERES Y TEATRO Y ACTA DE FOCALIZACIÓN CENTRO AMAR USME
Los profesionales antiguos realizarán la continuidad del proceso de la atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (avance de la implementación del plan de acción y cierre por cumplimiento de objetivos) con 30 organizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido). Es preciso establecer que la responsabilidad en el liderazgo de la sesión y en el diligenciamiento de los formatos de atención psicosocial estará a cargo de los profesionales sociales. Nota: es preciso establecer que si un proceso es fallido, éste deberá ser repuesto así su cierre sea en el ciclo 2025	SE REALIZA LA CONTINUIDAD DEL PROCESO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD COMUNITARIA: SESIÓN 5 ARTESANÍAS REYMBACWTA, SESIÓN 6 FUNDACIÓN BUSCANDO UN MEJOR FUTURO, SESIÓN 6 NOMIVAMEMEINOMIVA	PAP 20 Y PAP 030 ARTESANÍAS REYMBACWTA, PAP 20 Y PAP 030 FUNDACIÓN BUSCANDO UN MEJOR FUTURO, PAP 20 Y PAP 030 NOMIVAMEMEINOMIVA
Los profesionales antiguos iniciarán la implementación del proceso de la atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamiento-reconocimiento, avance en la implementación del plan de acción) con 30 organizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido).	SE INICIA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD COMUNITARIA CON LA ORGANIZACIÓN DE ARTESANOS EPERARA	PAP 010 Y PAP 030 ORGANIZACIÓN DE ARTESANOS EPERARA
Planeación de las sesiones De manera conjunta entre profesional y promotor se realizará una reunión previa de planeación de las sesiones en la cual deberá quedar establecido: - Objetivo - Desarrollo metodológico delimitando (rol y responsables) - Aspectos logísticos	SE REALIZAN PLANEACIÓN SESIÓN 5 ARTESANÍAS REYMBACWTA, PLANEACIÓN SESIÓN 6 FUNDACIÓN BUSCANDO UN MEJOR FUTURO, PLANEACIÓN SESIÓN 6 NOMIVAMEMEINOMIVA Y PLANEACIÓN SESIÓN 1 ORGANIZACIÓN DE ARTESANOS EPERARA	ACTA DE PLANEACIÓN SESIÓN 5 ARTESANÍAS REYMBACWTA, ACTA PLANEACIÓN SESIÓN 6 FUNDACIÓN BUSCANDO UN MEJOR FUTURO, ACTA PLANEACIÓN SESIÓN 6 NOMIVAMEMEINOMIVA Y ACTA PLANEACIÓN SESIÓN 1 ORGANIZACIÓN DE ARTESANOS EPERARA
Análisis de contexto Se realizará análisis de contexto territorial y de las organizaciones con las cuales se implementan los procesos de atención psicosocial.	NO APLICA	NO APLICA
Digitación en aplicativo o matriz Esta subactividad incluye dos acciones i) digitar en Matriz/aplicativo de seguimiento psicosocial por cada persona víctima del conflicto que es atendida por el PAPSIVI (según la modalidad) y ii) realizar el respectivo cargue en el aplicativo del MSPS. Nota: El cargue en el aplicativo del MSPS estará sujeto al correcto funcionamiento del aplicativo por parte del Ministerio.	SE DIGITA EN MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y APLICATIVO DE SDS EL REGISTRO DE LAS PERSONAS VÍCTIMAS DE CONFLICTO ATENDIDA POR EL PAPSIVI EN LA MODALIDAD COMUNITARIA	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y APLICATIVO SDS
Diligenciar de manera semanal la matriz de seguimiento psicosocial en la cual se visibilicen los casos prioritarios (siempre y cuando se presenten casos prioritarios) al equipo de acciones de promoción y prevención, para su respectivo seguimiento e inicio del proceso en salud integral.	SE DILIGENCIA DE MANERA SEMANAL LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO	MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento cuando sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y participar en las reuniones de equipo convocadas por las coordinaciones del proceso.	SE PARTICIPA EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CUANDO SEAN CONVOCADAS POR LA SDS	LISTADOS DE ASISTENCIA
Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas.	SE PARTICIPA EN LA JORNADA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS	LISTADOS DE ASISTENCIA
Participar en la jornada de cuidado emocional	SE PARTICIPA EN LA JORNADA DE CIUDADO EMOCIONAL	LISTADOS DE ASISTENCIA
Realizar la propuesta metodológica de los diálogos de saberes en salud e implementarla en los centros de encuentro o en los espacios /lugares definidos, según cronograma de la SDS	SE REALIZA LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE LOS DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD E IMPLEMENTARLA EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO O EN ESPACIOS DEFINIDOS	PROPUESTA METODOLÓGICA DE DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD Y RELATORIA DE LA IMPLEMENTACIÓN EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO
Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS	NO APLICA	NO APLICA
Realizar aportes técnicos para el informe mensual o fracción de mes y el informe final de atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado en modalidad comunitaria.	SE REALIZAN APORTES TÉCNICOS PARA EL INFORME MENSUAL O FRACCIÓN DE MES	APORTES TÉCNICOS AL INFORME MENSUAL

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026572226		ESLAVA GARZON MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24 # 27-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4655490	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	1202200918	9479233212	I	2025/01/09	2025/01/17	BANCO DE BOGOTA	8	$647,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1026572226	ESLAVA GARZON MARIA ALEJANDRA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												

Total **Afiliados(1)**

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.081.636	No		PORVENIR	30	$ 2.081.636	16%	SIN RIESGO	$ 333.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 333.100		SANITAS	30	$ 2.081.636	12,5%	$ 260.300	$
																					$ 333.100						$ 260.300	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 260.300			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 2.081.636	2,436%	3	$ 50.800	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 260.300						$ 0						$ 50.800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026572226		ESLAVA GARZON MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24 # 27-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4655490	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	1202200918	9479233212	I	2025/01/09	2025/01/17	BANCO DE BOGOTA	8	$647,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,100	$1,700	$0	$334,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$333,100	$1,700	$0	$334,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,800	$300	$0	$51,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,800	$300	$0	$51,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,300	$1,400	$0	$261,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,300	$1,400	$0	$261,700
TOTAL				1	$644,200	$3,400	$0	$647,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA ESLAVA GARZÓN

C.C 1026572226 DE Bogotá D.C.

La suma de DOS MILLONES NOVESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($2.948.984), por concepto de servicios como Profesional Universitario 1 en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 15 al 31 de enero del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 128 - 2025



MARIA ALEJANDRA ESLAVA GARZÓN

C.C 1026572226 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROS BANCODE BOGOTÁ

NUMERO 012605390

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