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:	Sandra milena grijalba romero							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52809304		
CORREO ELECTRONICO:	sandramg219@gmail.com				CELULAR:	3860676		
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	802350082				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	8302			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	896	FECHA	2025-04-09 16:34:28.000	NÚMERO DE CRP	19979	FECHA	2025-04-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-03-01		2025-03-31			
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:	$24,979,632
VALOR EJECUTADO	$21,683,708
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,204,090
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,295,924
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
9483070831	$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 Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Continuidad de la ruta metodológica propuesta por la estrategia y cierre de los procesos por cumplimiento de objetivos con 10 grupos que iniciaron previamente. Mínimo 8 personas por organización	Continuidad de la ruta metodológica propuesta por la estrategia y cierre de los procesos por cumplimiento de objetivos con 10 grupos que iniciaron previamente. Mínimo 8 personas por organización	Continuidad de la ruta metodológica propuesta por la estrategia y cierre de los procesos por cumplimiento de objetivos con 10 grupos que iniciaron previamente. Mínimo 8 personas por organización
Realizar la apertura inicio de la ruta metodológica propuesta de la estrategia con 10 grupos nuevos. Mínimo 8 personas por organización. Para el finalizar de esta vigencia los procesos deberán estar entre 3 y 4 sesión.	Realizar la apertura inicio de la ruta metodológica propuesta de la estrategia con 10 grupos nuevos. Mínimo 8 personas por organización. Para el finalizar de esta vigencia los procesos deberán estar entre 3 y 4 sesión.	Realizar la apertura inicio de la ruta metodológica propuesta de la estrategia con 10 grupos nuevos. Mínimo 8 personas por organización. Para el finalizar de esta vigencia los procesos deberán estar entre 3 y 4 sesión.
Realizar una acción territorial simbólico – cultural orientada a la reflexión de la atención psicosocial y la salud mental en dos PVG priorizados, según planeación previa con la SDS	Realizar una acción territorial simbólico – cultural orientada a la reflexión de la atención psicosocial y la salud mental en dos PVG priorizados, según planeación previa con la SDS	Realizar una acción territorial simbólico – cultural orientada a la reflexión de la atención psicosocial y la salud mental en dos PVG priorizados, según planeación previa con la SDS
Realizar la propuesta metodológica de los diálogos de saberes en salud con enfoque diferencial en los centros de encuentro o en los espacios /lugares definidos, según cronograma de la SDS	Realizar la propuesta metodológica de los diálogos de saberes en salud con enfoque diferencial en los centros de encuentro o en los espacios /lugares definidos, según cronograma de la SDS	Realizar la propuesta metodológica de los diálogos de saberes en salud con enfoque diferencial en los centros de encuentro o en los espacios /lugares definidos, según cronograma de la SDS
Demaneramensualsediligenciará lamatriz de identificación de resultados e impactos de la implementación de la estrategia definida para ello, actividad conjunta con la Estrategia de Formar en Paz	Demaneramensualsediligenciará lamatriz de identificación de resultados e impactos de la implementación de la estrategia definida para ello, actividad conjunta con la Estrategia de Formar en Paz	Demaneramensualsediligenciará lamatriz de identificación de resultados e impactos de la implementación de la estrategia definida para ello, actividad conjunta con la Estrategia de Formar en Paz
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento convocadas por la SDS y la coordinación del proceso.	Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento convocadas por la SDS y la coordinación del proceso.	Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento convocadas por la SDS y la coordinación del proceso.
Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas
Participar en la jornada de cuidado emocional	Participar en la jornada de cuidado emocional	Participar en la jornada de cuidado emocional
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	Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS
Participar en la jornada interestrategias liderada por el equipo de la estrategia Formar en Paz	Participar en la jornada interestrategias liderada por el equipo de la estrategia Formar en Paz	Participar en la jornada interestrategias liderada por el equipo de la estrategia Formar en Paz
Realizar aportes técnicos para el informe mensual o fracción de mes y el informe final del producto Estrategia diferencial e interseccional para población víctima residente en los Proyectos de Vivienda Gratuita	Realizar aportes técnicos para el informe mensual o fracción de mes y el informe final del producto Estrategia diferencial e interseccional para población víctima residente en los Proyectos de Vivienda Gratuita	Realizar aportes técnicos para el informe mensual o fracción de mes y el informe final del producto Estrategia diferencial e interseccional para población víctima residente en los Proyectos de Vivienda Gratuita

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 Controlada Subred Sur Occidente

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 52809304		GRIJALBA ROMERO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 131 91 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1337639812	9483070831	I	2025/03/04	2025/03/17	BANCOLOMBIA	13	$1,098,300

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 (2 Afiliados)					$3,138,000	$502,100			$3,138,000	$447,800			$3,138,000	$62,800			$3,138,000	$76,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$3,138,000	$502,100			$3,138,000	$447,800			$3,138,000	$62,800			$3,138,000	$76,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					$3,138,000	$502,100			$3,138,000	$447,800			$3,138,000	$62,800			$3,138,000	$76,500		$0	$0
1	TI	1141719462 GRIJALBA KAREN		0	$0	$0	EPS010	30	$0	$55,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	52809304 GRIJALBA SANDRA	231001	30	$3,138,000	$502,100	EPS010	30	$3,138,000	$392,300	CCF24	30	$3,138,000	$62,800	14-23	30	$3,138,000	$76,500	30	$0	$0
Total Afiliados(2)					$3,138,000	$502,100			$3,138,000	$447,800			$3,138,000	$62,800			$3,138,000	$76,500		$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 52809304		GRIJALBA ROMERO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 131 91 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1337639812	9483070831	I	2025/03/04	2025/03/17	BANCOLOMBIA	13	$1,098,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$502,100	$4,100	$0	$506,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$502,100	$4,100	$0	$506,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,500	$700	$0	$77,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$76,500	$700	$0	$77,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,800	$600	$0	$63,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$62,800	$600	$0	$63,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$447,800	$3,700	$0	$451,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$447,800	$3,700	$0	$451,500
TOTAL				**1**	**$1,089,200**	**$9,100**	**$0**	**$1,098,300**

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MILENA GRIJALBA ROMERO

C.C 52809304 DE BOGOTA

La suma de CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL NOVENTA PESOS $5204090 por concepto de servicios como TRABAJADORA SOCIAL en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 1 AL 31 de marzo 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8302-2024

SandraGrijalba

SANDRA MILENA GRIJALBA ROMERO

C.C 52809304 DE BOGOTA

CUENTA DEAHORROS BANCOBOGOTA

NUMERO 802350082

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes Marzo 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