

					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			CATALINA ISABAE TORRES AVILA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52362831
CORREO ELECTRONICO:			kticahruu@gmail.com			CELULAR:		2003015
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			2100128541				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9175			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37907	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-15	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$650,484				
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:						\$38,361,555		
VALOR EJECUTADO						\$38,361,555		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$650,484		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
9488820642	\$1,929,021	\$241,128	\$308,643	3	\$46,991	\$596,762		
Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Julio 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								

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."	En la Localidad de Bosa 15 niños , niñas con asesoría uno ,1 niño niña con asesoría tres , 7 niños , niñas con cierre , 2 adolescentes uno , 7 adolescentes con cierre y 62 seguimientos al efecto	Entrega de información con número de adolescentes, niños y adultos con asesoría de psicología, sensibilizados, localidad, UPZ y barrio con entrega de soporte en físico en la ficha de las asesorías y seguimiento en campo de las acciones.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado. "	Cumplir a jornadas programadas en salud	Listado de asistencia o link de población intervenida.
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"	"Se realiza activación de ruta según necesidad de los usuarios durante y al cerrar el proceso. según identificación de riesgo en salud. Demanda inducida a PAI, Planificación, Citología, servicios de atención primaria en salud."	Base en drive de seguimiento de canalizaciones y citas agendadas. Correo electrónico con activación y citas asignadas
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes"	Se da cumplimiento a las líneas técnicas de guías, manuales, protocolos, procesos y procedimientos según lo establecido desde la Subred Sur Occidente.	Fortalecimiento de capacidades, lista de asistencia en reuniones y asistencia técnica virtual o presencial.
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"	Plan operativo 1 de agosto , Reunion de Equipo 29 de agosto	Listado de asistencias
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud"	Realizar información, sensibilización y educación a los grupos de interés en salud pública, a la comunidad y las familias en los derechos en salud, su participación y compromiso con los mismos	Listado de asistencia de la población abordada, actas, fichas de asesoría
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.	Se realiza consolidación de informe bimensual de la vigencia, base de NNA, base de escolarizados. Informes de jornadas y Se apoya en gestión documental.	Registro de asesoría con ajustes realizados para digitación con calidad. Información de tablero de control de NNA, Seguimiento a meta. Asistencia al apoyo administrativo, DOFA gestión documental según requerimiento y organización de soportes de NNA
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control."	Ajuste a formatos diligenciados en prescrita por el perfil profesional, Se realiza alistamiento de soportes y entrega de los mismos previos a proceso de auditoria.	Formatos de NNA , productos de procesos ejecutado con calidad
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"	Se elabora cronograma de actividades para la verificación de acciones, envió registro fotográfico mensual. acompañamientos en campo y/o envió de reporte gestantes y menores de 5 años con factores de riesgo	Drive cronograma, registro fotográfico, Drive seguimiento a meta, informes DOFA. Link de gestantes y menores.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. "	"Se elabora cronograma de actividades para la verificación de acciones"	cronograma enviado al Entorno Cuidador Laboral
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio."	Informar oportunamente al jefe inmediato de eventualidad o situación que interfiera con el objetivo de la labor profesional,	Vía correo y vía telefónica.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones.	Insumos dados por la Subred Suroccidente y salva guardar la imagen de la institución.
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad"	Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones.	Insumos dados por la Subred Suroccidente y salva guardar la imagen de la institución.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio."	Se utilizan de manera adecuada los recurso, equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	Se utilizan de manera adecuada los recurso, equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio "	Entrega de soportes con criterios de calidad exigidos por SDS , apoyo actividades de gestion documental y archivo del mes de abril 2023	Listado de asistencia, formatos, actas
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Se realizan notificaciones, según demanda.	Fichas a Sivim,Sisvecos via correo electronico según necesidad de la población intervenida.

<p>Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA</p>	<p>Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato</p>	<p>Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.</p>
--	---	---

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52362831		TORRES AVILA CATALINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 10 # 69B 42 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1618778926		9488820642	I	2025/07/08	2025/07/10	BANCO DAVIVIENDA	\$598,100

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)					\$1,930,000	\$308,800			\$1,930,000	\$241,300			\$0	\$0			\$1,930,000	\$47,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,930,000	\$308,800			\$1,930,000	\$241,300			\$0	\$0			\$1,930,000	\$47,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,930,000	\$308,800			\$1,930,000	\$241,300			\$0	\$0			\$1,930,000	\$47,100		\$0	\$0
1	CC	52362831	TORRES CATALINA	230301	30	\$1,930,000	\$308,800	EPS002	30	\$1,930,000	\$241,300	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,930,000	\$47,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,930,000	\$308,800			\$1,930,000	\$241,300			\$0	\$0			\$1,930,000	\$47,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52362831		TORRES AVILA CATALINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 10 # 69B 42 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1618778926		9488820642	I	2025/07/08	2025/07/10	BANCO DAVIVIENDA	\$598,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$308,800	\$400	\$0	\$309,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$308,800	\$400	\$0	\$309,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,100	\$100	\$0	\$47,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$47,100	\$100	\$0	\$47,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$241,300	\$400	\$0	\$241,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$241,300	\$400	\$0	\$241,700	
TOTAL				1	\$597,200	\$900	\$0	\$598,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52362831		TORRES AVILA CATALINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 10 # 69B 42 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1618778926		9488820642	I	2025/07/08	2025/07/10	BANCO DAVIVIENDA	\$598,100

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)					\$1,930,000	\$308,800			\$1,930,000	\$241,300			\$0	\$0			\$1,930,000	\$47,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,930,000	\$308,800			\$1,930,000	\$241,300			\$0	\$0			\$1,930,000	\$47,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,930,000	\$308,800			\$1,930,000	\$241,300			\$0	\$0			\$1,930,000	\$47,100		\$0	\$0
1	CC	52362831	TORRES CATALINA	230301	30	\$1,930,000	\$308,800	EPS002	30	\$1,930,000	\$241,300	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,930,000	\$47,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,930,000	\$308,800			\$1,930,000	\$241,300			\$0	\$0			\$1,930,000	\$47,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52362831		TORRES AVILA CATALINA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 10 # 69B 42 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1618778926		9488820642	I	2025/07/08	2025/07/10	BANCO DAVIVIENDA	\$598,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$308,800	\$400	\$0	\$309,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$308,800	\$400	\$0	\$309,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,100	\$100	\$0	\$47,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$47,100	\$100	\$0	\$47,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$241,300	\$400	\$0	\$241,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$241,300	\$400	\$0	\$241,700	
TOTAL				1	\$597,200	\$900	\$0	\$598,100	