

 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	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano
			Fecha de aprobación	09/11/2016	
			Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				ERIKA PATRICIA SUAREZ PEDROZA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		45557005						
CORREO ELECTRONICO:				erikasuarespedroza@hotmail.com				CELULAR:		3133364545					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC				SEDE:		Fontibon					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO09K32	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				4870417476						PENSIONADO		NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3978-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				PAGO 3 DE 3			
NÚMERO DE CDP		488	FECHA	29/03/2021	NÚMERO DE CRP		21678	FECHA	31/03/2021				
OBJETO DEL CONTRATO:				El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como PSICÓLOGO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contrato interadministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
						1	4	2021			30	4	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,627,684									
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 0%				\$0					

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:				\$10,825,517		
VALOR EJECUTADO				\$10,825,517		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$3,685,219		
VALOR A LIBERAR				\$0		
SALDO POR EJECUTAR				\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN				100%		

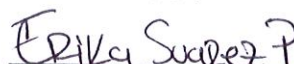
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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 \$ 2,271.315 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
9417576909	\$1,428,060.00	\$178,600	\$228,500	3	\$34,800	\$441,900

Dado en Bogotá en el mes de ABRIL del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


ERIKA PATRICIA SUAREZ PEDROZA
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

 INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2 Fecha de Emisión: 03/04/2021 Código: 04-02-FO-0003	 ALCALDE MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
---	--	---	--

Ubicación del Servicio:	VSP	Sede: FONTIBON
No. DE CONTRATO:	3978-2021	Periodo certificado desde el
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ERIKA PATRICIA SUAREZ PEDROZA	C. C. 45.557.005 DE CARTAGENA

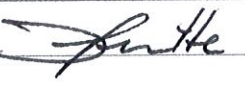
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	Se realiza entrega semanal de productos siervicos al referente los días 12, 18, 26 Y 27 del mes de ABRIL de 2021 para un total de 30 casos correspondientes a la localidad de Bosa, Kennedy, puente aranda, fontibon. Se realiza entrega semanal de actividades.	Lista de chequeo con casos
2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad.	SI	Se realizan 30 casos salud mental cumpliendo con calidad y optima entrega correspondientes, realización diaria de seguimientos telefónicos para posibles casos reportados	Soporte digital IEC, formato de actividades semanal
3. Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados	SI	Envío por correo electrónico, casos que se requiere intervención por espacio de vivienda según los criterios. Activación de ruta 3	Correo electrónico del envío
4. Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado.	SI	Casos entregados durante el mes de marzo	Meta programada para el mes de marzo
5. Apoyar en los asesorías y asistencias técnicas a los UPGO y UI del subsistema asignado según programación y necesidad.	NO	No se programa ninguna actividad relacionada con esta obligación	No se programa ningún producto relacionado con esta actividad
6. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), según lineamiento de SDS	SI	Magnético del mes de marzo	Acta de concordancia y listado de asistencia
7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	NO	No se programa ninguna actividad relacionada con esta obligación	No se programa ningún producto relacionado con esta actividad
8. Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	SI	Actividad relacionada con seguimientos telefónicos	seguimientos de casos, registro en bases de datos y correos electrónicos.
9. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	SI	REUNION DE EQUIPO DE SALUD MENTAL VIRTUAL EL DIA 10/04/2021	Captura imagen de la reunion
10. Participar en pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	Se hace pre auditoría de los soportes de las IEC siervicos correspondientes al mes de marzo de 2020 con respectivo ajuste en aplicativo y físico	Acta de concordancia y listado de asistencia y correo electrónico
11. El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	SI	Se realiza seguimiento a un caso notificado por línea 106, 5 alertas enviadas de otras localidades y base enviada al líder de salud mental oportunamente	Base de intervenciones enviada por correo electrónico
12. Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar los entregues oportunos y con calidad según lineamiento de SDS.	NO	No se programa ninguna actividad relacionada con esta obligación	No se programa ningún producto relacionado con esta actividad
13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución.	SI	Se tiene conocimiento y se realiza ejecución de acuerdo a lineamientos y anexos definidos por la SDS y la institución.	Se realizan actividades acordes a perfil contratado, acta de lectura de lineamientos.
14. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programación	SI	disponibilidad frente a alerta amarilla de Calidad del aire y Covid 19	Asistencia a actividades programadas
15. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	SI	Se realizan las acciones oportunas para la entrega de archivo con calidad y norma requerida de manera manual.	Soportes en físico de la relación.
16. Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	SI	Se envía base de datos de los seguimientos debidamente diligenciados vía correo electrónico, se diligencia formulario en drive del consolidado de seguimientos	Base de seguimientos enviadas vía correo electrónico
17. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales o institucionales o entes externos competentes.	SI	se realiza asistencia y participación de las actividades programadas por la subred y la secretaria distrital de salud	Asistencia a las actividades programadas
18. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos. En total se efectuaron 191 seguimientos telefónicos	SI	Se realiza seguimiento telefónico a casos asignados, se brinda orientación y asesoría sobre rutas de atención integral, paginas digitales, direccionamiento a entidades de salud en caso de eventos de riesgo. Se refuerza psico educación en técnicas de autocuidado y protocolos establecidos a nivel distrital	Base de seguimiento

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3.685.219 Tres millones, seiscientos ochenta y cinco mil doscientos diecinueve mil pesos M/CTE

Erika Suarez P CONTRATISTA: 45557005	
---	--

Nota: El informante para las actividades deberá estar en la sede asignada y no podrá realizarlas desde su domicilio o cualquier otro lugar.

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 4 - 2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ERIKA PATRICIA SUAREZ PEDROZA

CC 45.557.005 DE CARTAGENA

La suma de 3.685.219 por concepto de servicios PROFESIONAL EN PSICOLOGIA UNIVERSITARIO 2 durante el periodo de 01/04/2021 al 30-04-2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3978-2021



ERIKA PATRICIA SUAREZ PEDROZA

CC 45557005 DE CARTAGENA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 004870417476

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																								
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENAE e ICBF									
CC 45557005			SUAREZ PEDROZA ERIKA PATRICIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 37A 64E 10 SUR		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		123-4567		No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	2021/04/04	2021/04/09	BANCO DE OCCIDENTE															
2021-03	2021-03	1296-030																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Subsistema PRINCIPAL (3 Afiliados)																								
					\$1,428,060	\$248,500						\$1,428,060	\$178,600	\$0						\$1,428,060	\$178,600	\$0		
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,428,060	\$248,500						\$1,428,060	\$178,600	\$0						\$1,428,060	\$178,600	\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,428,060	\$248,500						\$1,428,060	\$178,600	\$0						\$1,428,060	\$178,600	\$0		
1	EE	46167005	SUAREZ DINA	30	\$1,428,060	\$248,500	EP9017	30	\$1,428,060	\$178,600	0	14-11	\$0	\$0	14-11	\$0	\$0	\$0	14-11	\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,428,060	\$248,500						\$1,428,060	\$178,600	\$0						\$1,428,060	\$178,600	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 4557005		SUAREZ PEDROZA ERIKA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 37A 64C 18 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora		Valor
2021-03	2021-03	1206-030	9417576909	2021/04/06	2021/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	0		\$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Empleador: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,428,060	\$228,500			\$1,428,060	\$0			\$1,428,060	\$34,800			\$0	
Género de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,428,060	\$228,500			\$1,428,060	\$0			\$1,428,060	\$34,800			\$0	
Código: BOGOTÁ Depto. BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$1,428,060	\$228,500			\$1,428,060	\$0			\$1,428,060	\$34,800			\$0	
1	EE	4557005	SUAREZ ERIKA	30		\$1,428,060	CP0017	30		\$1,428,060		1a 11	30	\$1,428,060	\$0			\$34,800	0			\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,428,060	\$228,500				\$1,428,060	\$178,660			\$1,428,060	\$0			\$1,428,060	\$34,800			\$0	