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:	LINA VIVIANA ÁNGEL AVENDAÑO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022378149	
CORREO ELECTRONICO:	vivianaangel578@gmail.com				CELULAR:	5789346-3138417649	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22169239260				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4818			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2023-05-17 10:51:45.000	NÚMERO DE CRP	23845	FECHA	2023-05-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,601,382						
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:	$10,763,870
VALOR EJECUTADO	$6,292,852
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,601,382
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,471,018
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	58%

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
1054835091	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA	NO APLICA
MATRIZ DE FOCALIZACIÓN ARCHIVO EXCEL DIGITAL/ACTAS DE SOPORTE FOCALIZACIÓN POR CADA PROFESIONAL " con "REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD INDIVIDUAL	FOCALIZACION DE CASOS EN CENTRO DE ENCUENTRO, LLAMADO A BASES ASIGNADAS DESDE LA COORDINACION	MATRIZ DE FOCALIZACION
REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL. SE IDENTIFICARÁ CON LA POBLACIÓN VCA (CASO A CASO) SI LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL SE REALIZARÁ VIRTUAL Y/O PRESENCIAL. 440 CASOS PARA LA VIGENCIA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS DE NOVIEMBRE- ABRIL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL	440 CASOS PARA LA VIGENCIA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS DE AGOSTO-OCTUBRE EN LA MODALIDAD INDIVIDUA	VERIFICACION DE SOPORTES, MATRICES PARA PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA Y EXTERNA
MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL PAPSIVI DEFINIDA POR LA SDS/MATRIZ DE INDICADORES POR CICLO POR ORIENTACIÓN TEMPATICA Y/O APLICATIVO WEB MSPS" con "DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL, CARGUE APLICATIVO PAPSIVI, SEGÚN NUMERO DE CASOS
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.	JORNADA DE FORTALECIMIENTO TECNICO 19/05/2023, 1 JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES 26/05/2023	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD	ACTAS DE REUNION; ACTA DE ASISTENCIA TECNICA; ACTA DE FORTALECIMIENTO; PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS; ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE CUIDADO. MEMORIAS DE REUNIONES DIGITALES, 1 DIA CENTRO DE ENCUENTRO	ACTAS DE REUNION; ACTA DE ASISTENCIA TECNICA; ACTA DE FORTALECIMIENTO; PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS; ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE CUIDADO. MEMORIAS DE REUNIONES DIGITALES, 1 DIA CENTRO DE ENCUENTRO
DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS	ACTAS DE REUNION; ACTA DE ASISTENCIA TECNICA; ACTA DE FORTALECIMIENTO; PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS; ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE CUIDADO. MEMORIAS DE REUNIONES DIGITALES, 1 DIA CENTRO DE ENCUENTRO	ACTAS DE REUNION; ACTA DE ASISTENCIA TECNICA; ACTA DE FORTALECIMIENTO; PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS; ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE CUIDADO. MEMORIAS DE REUNIONES DIGITALES, 1 DIA CENTRO DE ENCUENTRO
DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS	ACTAS DE REUNION; ACTA DE ASISTENCIA TECNICA; ACTA DE FORTALECIMIENTO; PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS; ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE CUIDADO. MEMORIAS DE REUNIONES DIGITALES, 1 DIA CENTRO DE ENCUENTRO	ACTAS DE REUNION; ACTA DE ASISTENCIA TECNICA; ACTA DE FORTALECIMIENTO; PAP 020 ; PAP 010 ; PAP 12 EN MEDIO DIGITAL; MATRIZ DE SISTEMATIZACION Y DRIVE DE INFORME; APLICATIVO WEB MSPS; ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA DE JORNADA DE CUIDADO. MEMORIAS DE REUNIONES DIGITALES, 1 DIA CENTRO DE ENCUENTRO
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN	NO APLICA	NO APLICA
GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD	NO APLICA	NO APLICA

Copia Controlada Subred Suroccidente

CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LÍDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSIÓN. FORTALECER LAS CAPACIDADES DE AUTOGESTIÓN Y LIDERAZGO DE PERSONAS, COLECTIVOS GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACIÓN SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD	NO APLICA	NO APLICA
REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS	VERIFICACION DE SOPORTES	PAP 010, PAP 020, PAP 012, PAP 030, MATRICES DE ATENCIÓN, FOCALIZACIÓN Y CRONOGRAMA
ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. ASUMIR EL 100% DE GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y/O ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, O DE OTRA ÍNDOLE EN LA QUE TENGA RESPONSABILIDAD EL CONTRATISTA. (INCUMPLIMIENTO DE META, INCONSISTENCIA EN SOPORTES, ENTRE OTRAS).	MATRICES PARA PROCESOS DE AUDITORIA INTERNA Y EXtERNA	MATRICES DE ATENCIÓN, FOCALIZACIÓN Y CRONOGRAMA, PAP 010, PAP 020, PAP 012, PAP 030

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 Surocciente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-16, 08:37:49 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054835091

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8849521390

PAGADO 16/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA VIVIANA ANGEL AVENDAÑO		
Documento	CC1022378149	**Dirección**	CALLE 15 B SUR 11 C -36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138417649
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022378149	LINA VIVIANA ANGEL AVENDAÑO	59	00								X									0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 2.300	$ 361.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 05/ 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LINA VIVIANA ANGEL AVENDAÑO

C.C 1022378149 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.601.382 (Cuatro millones seiscientos un mil trescientos ochenta y dos pesos), por concepto de: prestar servicios como Profesional en psicología- profesional universitario1, durante el periodo de 1 al 31 de MAYO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4818-2023.



LINA VIVIANA ANGEL AVENDAÑO

C.C. 1.022.378.149 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 221-692392-60