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:	Norma Pilar Romero Pastor							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1069720667		
CORREO ELECTRONICO:	normaromerop6@gmail.com				CELULAR:	3143489083		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO VIVIENDA HOGAR PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K27-1	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23787573363				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	2360			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	707	FECHA	2023-03-23 09:44:56.000	NÚMERO DE CRP	16643	FECHA	2023-03-26 17:30:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-02-01		2023-02-28			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,736,514						
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:	$6,974,826
VALOR EJECUTADO	$3,736,514
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,736,514
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,238,312
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	54%

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
64881546	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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
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.	Ejecución de la Caracterización según eventos priorizados a familias con diferentes factores de riesgo o protección, seguimiento domiciliarios del 100% Plan de cuidado Familiar, 69 unidades.	Formato Plan de Acción, Cronograma de trabajo, Matriz de Seguimiento diaria de Plan de cuidado Familiar VSP y seguimientos domiciliarios.
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.	Ejecución de la Caracterización según eventos priorizados a familias con diferentes factores de riesgo o protección, seguimiento domiciliarios del 100% Plan de cuidado Familiar, 69 unidades.	Cumplir con el 100% Plan de cuidado Familiar, 69 unidades.
Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Participación en reunión de equipo y asistencias tecnicas programadas Participacion en la Induccion Virtual de la Subred Suroccidente y Profesional de apoyo febrero del 2023	Listados de asistencia que den cuenta de la participación.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	Concertación y creación de los compromisos del plan de cuidado familiar	Formato de implementación
seguimiento a la canalización	Seguimiento a las activaciones de rutas realizadas por los profesionales de los equipos interdisciplinarios.	Matriz de Seguimiento VSP
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Ejecución de la Caracterización, seguimientos y cierres según eventos priorizados a familias con diferentes factores de riesgo	Formatos de cuidado familiar
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	este mes no se realiza actividad	este mes no se realiza actividad
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participación en reunión de equipo y asistencias tecnicas programadas Participacion en la Induccion Virtual de la Subred Suroccidente y Profesional de apoyo febrero del 2023.	listados de asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	No se realiza en el mes	No se realiza en el mes
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.	Sensibilizar y orientar a la población para que por medio de las entidades de control se garanticen los derechos de la salud	Registro en el formato de implementación.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Matriz de seguimiento diaria de cohorte de Familias VSP
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Matriz de seguimiento diaria de cohorte de Familias VSP y Formatos de seguimiento.
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).	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Matriz de seguimiento diaria de cohorte de Familias VSP

Copia Controlada Subred Suroccidente

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NORMA PILAR ROMERO PASTOR**, identificada con **CC** número **1069720667**, aportó por el empleado **NORMA PILAR ROMERO PASTOR** identificado(a) con **CC** número **1069720667** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2023-1 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,494,605	0.12500	$186,900	$0	$0	Enero - 2023	64881546	10/02/2023	No
230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	59															0		30	$1,494,605	0.16000	$239,200	$0	$0	Enero - 2023	64881546	10/02/2023	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,494,605	0.02436	$36,500	$0	$0	Enero - 2023	64881546	10/02/2023	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,494,605	0.02000	$29,900	$0	$0	Enero - 2023	64881546	10/02/2023	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **February** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 02/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NORMA PILAR ROMERO PASTOR

C.C 1069720667 DE FUSAGASUGÁ

La suma de $ 3.736.514 (tres millones setecientos treinta y seis mil quinientos catorce) pesos m/cte, por concepto de: prestar servicios de apoyo COMO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA – PROFESIONAL UNIVERSITARIA 2, de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 01 al 28 de febrero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2360-2023



NORMA PILAR ROMERO PASTOR

C.C 1069720667 DE FUSAGASUGA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 23787573363