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:	Leyda Martyuli Ortiz Martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024519111	
CORREO ELECTRONICO:	leyda3017@gmail.com				CELULAR:	31080002785	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO GNB SUDAMERIS				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	90080495150					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1152			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2302	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-06-01		2022-06-20			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,418,456						
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:	$16,929,192
VALOR EJECUTADO	$16,929,192
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,418,456
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 $2.194,507 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
1046765454	$1,451,074	$181,384	$232,172	3	$35,348	$448,904

Dado en Bogotá a los veinte(20) días del mes de Junio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines del perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad oportuna y pertinencia según parámetros descritos del componente espacio y/o proyectos especiales acciones de inspección vigilancia y control, redes, mesas consejos, portafolios de servicios de la institución cuando sea requerido y asignados, en el contrato vigente entre la red sur occidente y la secretaria distrital de salud.	Se cumplió con asesorías de psicología de NNA de la localidad de Kennedy, con asesoría 3 y cierre a 30 Niños y niñas y 6 seguimientos al efecto en la Localidad de Kennedy	Entrega de información diaria con número de niños, niñas y adultos con asesoría de psicología, sensibilizados, localidad, UPZ y barrio con entrega de soporte en físico en la ficha de las 60 asesorías de niños y niñas, 6 seguimiento al efecto
2. 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-subred sur occidente.	Se cumplió con un total de 66 asesorías de psicología a NNA para la desvinculación progresiva del trabajo infantil de la Localidad de Kennedy	Fichas de caracterización en físico con sus respectivas asesorías de NNA
3. Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	Según ficha de barrido y caracterización. Asesorías realizadas en NNA de la localidad de Kennedy y Seguimiento al efecto en la Localidad de Kennedy	Formatos con registro en físico de 66 asesorías realizadas a NNA y Seguimiento al Efecto
4. Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras).Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	Programación fin de semana apoyo demanda inducida en jornada de vacunación o toma de pruebas COVID, jornada de actividad física	Asistencia actividad según requerimiento en la Localidad de Kennedy, fortalecimiento en asesorías con la población intervenida
5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	Canalización de niños, niñas de la Localidad de Kennedy	Correo electrónico con canalizaciones respectivas a ruta de promoción y mantenimiento de la salud
6. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	Se realiza alistamiento de soportes y entrega de los mismos previos a proceso de auditoria	Asistencia al apoyo administrativo, gestión documental según requerimiento y organización de soportes de NNA de la Localidad de Kennedy y Seguimiento al efecto de la localidad de Kennedy
7. Notificar todos los eventos de interés en salud publica.	Se realizan notificaciones, según demanda	Fichas a Sivim y Sisvecos vía correo electrónico según necesidad de la población intervenida
8. Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Realizar información, educación a las familias de NNA desvinculación progresiva del trabajo infantil	Realizar información, educación a las familias de NNA desvinculación progresiva del trabajo infantil y en registro de las asesorías de psicología en las fichas NNA según requerimiento de las familias
9. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Ajuste a formatos diligenciados según precrítica administrativa	Según acta de precrítica, formatos de caracterización y registro de asesoría con ajustes realizados para digitación con calidad
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se entregan asesorías de psicología en soportes en físico de actividades del mes, Base de NNA, Efectos intervenidos en habilidades para la vida Información de tablero de control de NNA	Formatos de caracterización, tamizajes, registro de asesoría y actas de cumplimento de meta e información mensual, evidencia de asesorías con registro fotográfico
11. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la subred sur Occidente ESE como de la SDS.	Asistencia técnica por el espacio de trabajo y SDS según requerimiento	Listado de asistencias técnicas por SDS Y Subred Sur Occidente el 15 y 21 de junio seguimiento a meta en entorno de trabajo, asistencia técnica de Secretaria Distrital de Salud el 16 de junio y conversatorio virtual el dia 13 de junio
12. Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	No aplica para este mes	No aplica para este mes
13. Se realiza canalización a los casos identificados prioritarios y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones instituciones distintas al sector salud	Según lo establecido por el lineamiento se dará por notificado algún caso que se presente en los respectivos formatos ya sea para SIVIM, SISVAN, SISVECOS, SIVIGILA, Canalizaciones de la subred suroccidente.	Ficha de notificaciones y Canalización de acuerdo a la identificación de necesidad de los NNA y sus familias
14. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	Facilitar procesos de veeduria ciudadana y participacion social , con el fin de fortalecer la gestion.	En caso de presentarse se realizara veeduria.
15. velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos, o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	Se vela por los recursos otorgados por la unidad de servicios de salud.	Corresponsabilidad con equipos, documentos, bienes, dotación de la Subred Sur Occidente
16. Pagar sus aportes a sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los 15 primeros días calendario de cada mes	Se paga mensualmente los aportes	Soporte de pago por medio de la planilla de pago del mes anterior.

Copia Certificada Subred Suroccidente

17. Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Se da cumplimiento a las lineas tecnicas de guias, manuales, protocolos, procesos y procedimientos según lo establecido desde la Subred Sur Occidente	Fortalecimiento de capacidades, lista de asistencia en reuniones y asistencia tecnica virtual o presencial
18. Aplicar las políticas de calidad de la institución y participar activamente en los procesos de acreditación y sistema integrado de gestión.	Se aplican las políticas de calidad de la institución. Conversatorio con temas relacionados por la subred suroccidente según el cronograma establecido. Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Se da cumplimiento con el diligenciamiento de encuestas, los pre -test y pos-test correspondientes, lista de asistencia en reuniones, conversatorios y asistencia tecnica
19. Aplicar las políticas de calidad de la institución y participar activamente en los procesos de acreditación y sistema integrado de gestión.	Seguimientos a sintomatología y resultados de Covid, sesiones en asesorías a NNA trabajadores, reforzar la practica de medidas de bioseguridad frente al COVID y estrategia DAR, demanda inducida a vacunación COVID	Base de datos de información semanal, reporte diario de población sensibilizada en Covid, asesorías a NNA trabajadores y sus familias

DIANA MILENA MENDEZ R
36068794
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 | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-13, 12:14:42 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1046765454

Periodo Cotización 202205 **Periodo Servicio** 202205

Cliente:

PAGADA 2022-06-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ				
Documento	CC 1024519111	**Dirección**	CL 8 #5 - 120		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108002785		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024519111		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ORTIZ MARTINEZ LEYDA MARTYULI	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.451.074	231001		16 %	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.451.074	$ 181.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.451.074	$ 35.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 181.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ

C.C 1024519111 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS ($2.418.456), por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, PSICOLOGIA, durante el periodo de 1 al 20 de JUNIO de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1152 – 2022.

Leyda Martyuli Ortiz Martinez

LEYDA MARTYULI ORTIZ MARTINEZ

C.C. 1024519111 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO GNB SUDAMERIS

NUMERO 90080495150