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:	LETICIA FERRIN MORENO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	59669354		
CORREO ELECTRONICO:	lettyfer001@gmail.com				CELULAR:	3103453328		
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	74102427					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2440			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28630	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-02-01		2023-02-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$731,057						
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:	$7,705,883
VALOR EJECUTADO	$7,705,883
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$731,057
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
1052578780	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del espacio.	Se cumplió a cabalidad con un total de: 18 asesorias en erradicación del trabajo infantil y fortalecimiento en habilidades para la vida a NNA, en la localidad de puente aranda, aseorias II a 15 casos y asesorias III a 2 casos respectivamente, al igual 1 asesoria a utis media en prevención de riesgo psicosocial asociado a estres laboral, fomento de la salud mental en trabajadores informales. Procesos desarrollados en el mes de febrero 2023.	Formatos de NNA, UTIS, con el desarrollo de las asesorias.
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Cumplimiento de las respectivas notificaciones según identificación de casos, y necesidad acorde como lo estipula el Lineamiento para el Entorno Cuidador Laboral.	Formatos de activación de ruta y registro de asesorias
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.	Realización de las respectivas activaciones de rutas, canalizaciones para los servicios de salud PIC -POS, según identificación de riesgo en salud.	Fichas de canalizaciones enviadas vía correo electrónico e impresas.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se realiza educacion y canalizacion según corresponda a los casos intervenidos, se informa sobre pandemia covid 19	Formatos de activación de ruta y registro de asesorias
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	Se da cumplimiento, acorde a lo identificado en el proceso de las asesorias tanto en NNA y en Utis, en el mes en curso	Formatos de activación de ruta y registro de asesorias
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud	Se da cumplimiento, acorde a lo identificado en el proceso de las asesorias tanto en NNA y en Utis, en el mes de febrero 2023	Formatos de activación de ruta y registro de asesorias
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Educacion en NNA abordados durante este periodo y sus familias	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones Asesorias de NNA , con sus respectivas asesorias realizadas.
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	No se realizan en este mes	No aplica para este periodo
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Entrega de soportes de asesorias de NNA, formatos de UTIS, Tamizajes en salud mental y demas formatos del proyecto Entorno Cuidador Laboral, debidamente organizados y con calidad requerida.	Fichas de caracterizaciones de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del espacio asignado.	Entrega de soportes de asesorias de NNA-UTIS, debidamente organizados y con calidad requerida.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS,	Alistamiento de formatos de UTIS y Asesorias de NNA, fichas de caracterización y actas, listados de asistencias, fichas técnicas correspondientes al mes de febrero 2023	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de UTIS y asesorias de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas.
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	Participación en asistencias tecnicas, por SDS el 3 de Febrero de 2023, Asistencia tecnica secretaria de salud 16 de Febrero de 2023. No se genera glosa en el mes, Documentos debidamente diligenciados para el desarrollo de las actividades del presente contrato	Listados de asistencia , fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de UTIS y asesorias de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas.
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Participación en las capacitaciones de seguridad al paciente	Listados de asistencia
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	Para este mes no se presentan glosas	Acta de auditoria
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Cumplimiento a cabalidad con idoneidad y lealtad en el desarrollo de las acciones establecidas por el objeto contractual, avaladas por lineamientos SDS.	Formato de activación de ruta y registro de asesorias
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	De acuerdo a las actividades programadas para dicho fin por parte de la Subred Suroccidente	Formatos de asistencia

Copia Controlada Subred Suroccidente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-02-10, 03:41:45 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1052578780

Periodo Cotización 202301 Periodo Servicio 202301

Cliente:

PAGADA 2023-02-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LETICIA FERRIN MORENO				
Documento	CC 59669354	Dirección	cra 55 # 18 23 sur		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3177353702		
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 59669354		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					FERRIN MORENO LETICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
INS	RET	TDP	TAE	TDA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ARP	Días CCF																																											
													0	30	30	30	0		$ 1.495.000	25-14		16 %	$ 1.495.000	$ 239.200	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.495.000	$ 186.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.495.000	$ 36.500	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.600

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LETICIA FERRIN MORENO

C.C 59.669.354 DE TUMACO (NAR)

La suma de $731.057, por concepto de: Prestar servicios profesionales como PSICÓLOGA-profesional universitario 2 a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADAD DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. De acuerdo al requerimiento Institucional. Durante el periodo de 01 al 15 de febrero del 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2440-2023



LETICIA FERRIN MORENO

C.C.59.669.354 DE TUMACO (NAR)

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 74102427