DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 03/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LY ANDREA VASQUEZ MEZA

C.C 52.841.533 DE BOGOTA

La suma de $ 3.238.312 TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOCE M/C, por concepto de servicios **PROFESIONAL EN PSICOLOGIA –PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2** durante el periodo de 01 al 26 de Marzo del 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1970-2026

LY ANDREA VASQUEZ MEZA

C.C. 52841533 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO: COLPATRIA

NUMERO 6882057377

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:	LY ANDREA VASQUEZ MEZA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52841533	
CORREO ELECTRONICO:	lyandreav@gmail.com				CELULAR:	3213983784	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	6882057377				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1970			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28218	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2023-03-01			2023-03-26		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,238,312						
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	$6,974,826
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,238,312
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
1053708132	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los veintiseis(26) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 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.	Se realizaron acciones de acuerdo al perfil de psicologia. Intervención breve de acuerdo a los resultados obtenidos en la identificación de riesgo en consumo SPA. Consejería breve en cesación del consumo de tabaco. Implementación de la entrevista motivacional en los casos que se considere necesario. Desarrollar encuentros comunitario para el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas. Realización de acciones para la prevención del consumo nocivo de alcohol.	Formato de identificación de servicios De ewducciòn de daños y riesgos, formatos VESPA,canalizaciones, actas, base de datos, reporte quincenal y reporte mensual.
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. .	Aplicación test ASSIST Y AUDIT a participantes riesgo medio y alto en consumo SPA. Notificación en VESPA a consumos riesgo alto. Desarrollo de encuentros comunitarios en temas como: prevencion del consumo de SPA. Jornadas de prevención consumo nocivo de alcohol. Canalizaciones de acuerdo a la necesidad del participante.	Se entregan 109 formatos ASSIST y AUDIT. Se entregan notificaciones en formato VESPA de los riesgos de consumo alto abordados. Se entregan formatos de sesiones de acciones colectivas con su respectiva acta de los desarrollos de encuentros comunitario. Listados y actas de jornadas de prevención del consumo nocivo de alcohol. Se entregan canalizaciones realizadas por el perfil de psicología.
Desarrollo de Acciones undividuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	Aplicación de test de ASSIST y AUDIT Formatos VESPA. Jornada de articulación.	Se entregan formatos estrategia vinculate y de notificación de VESPA.
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud e acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred,	Se partició en jornadas de articulación programadas.	Se entregan formatos estrategia reducciòn de daños y riesgos y de notificación de VESPA.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Se realiza seguimiento de canalización a participantes en salud mental. Se socializa estrategia DAR.	Se entrega seguimientos a canalizaciones en salud mental en físico y en base de datos.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Desarrollo de encuentros comunitarios	Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de los 8 encuentros comunitarios realizados en la localidad de Bosa.
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Desarrollo de jornadas de prevención de consumo nocivo de alcohol.	Se entregan según ficha técnica, actas, listados y formato de test AUDIT de soporte de la jornada.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadaspor los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.,	Se participo en reuniones de entornos comuniarios y Asistencia tecnica SDS	Registro de assistencia a reunión de entorno comunitario y asistencia técnica de secretaria de salud.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Desarrollar encuentros comunitarios.	Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de los encuentros comunitarios realizados en la localidad de Bosa.
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.	Participación en actividades de fortalecimiento frente a la prevención de consumo SPA.	Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de la participación en actividades de fortalecimiento, frente a la prevención de consumo SPA.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	"Entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual , donde se aseguró la organizacion de dicha papeleria según estándares de calidad. "	"Carpetas debidamente marcadas cada semana, organizadas de la siguiente manera: 1, Instrumento de identificación de equipo reducciòn de daños y riesgos. 2, Actas y listados de desarrollo de encuentros comunitarios perfil de psicologa. 3. Formatos vespa 4. Base de datos e informes. 5. Acta, ficha técnica y listados de jornadas de prevención de consumo nocivo de alcohol. "
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Para este mes se entrega con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Para este mes se presenta con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requeriquerido

Copia Certificada Subred Suroccidente

actividades	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)	Según direccionamiento.
0000		

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-30, 09:25:04 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	LY ANDREA VASQUEZ MEZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 52841533
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1053708132
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1998072659
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 453.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 239.100	$ 6.700
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 186.800	$ 5.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 15.600	$ 500
		SubTotales:		$ 441.500	$ 12.400
		Total a Pagar:			$ 453.900

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!