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:	LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1031153693	
CORREO ELECTRONICO:	nathalia.ka81@gmail.com				CELULAR:	3114524062	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8300757831				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2342			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28541	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-03-08		2023-03-26		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,491,009				
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	$6,227,523
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,491,009
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$747,303
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
1053215606	$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.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	Diligenciamiento diario de teletrabajo y entrega semanal los días lunes y jueves de las caracterizaciones de familiares de cohortes asignadas en el drive. Visitas domiciliarios a familias de cohortes y evolución de drive correspondientes a los casos fallidos y efectivos , al igual que las actas correspondientes a las actualizaciones en línea técnica recibidas.	Matriz de teletrabajo diligenciada (virtual), / y caracterizaciones de familiares de cohortes asignadas en el drive. Visitas domiciliarios a familias de cohortes y evolución de drive correspondientes a los casos fallidos y efectivos , al igual que las actas correspondientes a las actualizaciones en línea técnica recibidas
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad	A partir de la asignación de casos a intervenir, se realizan las llamadas telefónicas, cumpliendo con los criterios de diligenciamiento en la plataforma de drive de caracterizaciones de familiares de cohortes de casos efectivos o Fallidos, según corresponda.	Diligenciamiento en drive (virtual) y caracterizaciones de familiares de cohortes asignadas en el drive. Visitas domiciliarios a familias de cohortes y evolución de drive correspondientes a los casos fallidos y efectivos , al igual que las actas correspondientes a las actualizaciones en línea técnica recibidas.
Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados	En caso de identificarse casos prioritarios para canalización, se ejecutara dicha acción.	"Se realiza canalizacion a ruta de promocion y mantenimiento, secretaria de integracion social, salud mental. "
Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado	Se participa en las capacitaciones referentes a inducción de plan de manejo familiar.	Diligenciamiento del link de participación.
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad.	No se programa para este mes.	No se programa para este mes
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Revision de los archivos generados por los aplicativos de drive y caracterizaciones familiares (efectivo, fallido), como medio de control en la calidad de los productos entregada por los profesionales.	Se realiza diligenciamiento de los formatos de caracterización familiar de los eventos notificados, y diligenciamiento del drive a través de contacto domiciliario con el usuario.
Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	Se participa y presentan los soportes solicitados para la unidad de análisis de casos específicos.	Carpetas con los soportes correspondientes.
Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	Se diligencian los archivos de control y registro de actividades programadas para el mes, para posterior revisión de los líderes de equipos.	Diligenciamiento de Drives de control frente a las acciones realizadas en el mes.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida. "	No programada para este mes.	No programada para este mes.
Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Revisión de las matrices de hallazgos, frente a inconsistencias en diligenciamiento o calidad de los productos entregados.	Correcciones a los hallazgos evidenciados.
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	Se envian los soportes solicitados por los lideres de equipo, frente a casos particulares.	Diligenciamiento en drive (virtual) / informacaion de efectivas de drive de las caracterizaciones familiares, según corresponda.
Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	Se emiten los correspondientes informes solicitados por los lideres de procesos	Informes y Actas de ejecucion de acciones del mes
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Se realiza revision de lineamientos y sus actualizaciones	diligenciamiento listado participacion de la reunion correspondiente a la actualizacion de lineamientos
Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación.	No programada para este mes	No programada para este mes
" 15.Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución. "	No programada para este mes	No programada para este mes
Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	Entrega mensual durante las certificaciones de los casos ejecutados durante el presente mes.	Backup de carpetas del mes correspondiente a casos notificados.
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.. " Realizar las demas actividades solicitadas por el supervisor conforme al objeto del contrato.	No se programa para este mes.	No se programa para este mes

Copia certificada Subred Sur Occidente

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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 2023-03-15, 07:11:41 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053215606

Periodo Cotización 202302 **Periodo Servicio** 202302

Cliente:

PAGADA 2023-03-07 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA NATALY CAMPOS ACUNA				
Documento	CC 1031153693	**Dirección**	CLL 133A SUR # 14G - 59		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114524062		
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 1031153693		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CAMPOS ACUÑA LAURA NATALY	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**			
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	30			$ 1.494.606	230301		16 %	$ 1.494.606	$ 239.200	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.494.606	$ 186.900	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.494.606	$ 15.700	CCF24	2 %	$ 1.494.606	$ 29.900	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 15.700	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471.700

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° 3-2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA

CC: 1031153693 DE: BOGOTA

La suma de $ 2.491.009 DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO CERO CERO NUEVE M/CTE por concepto de servicios como Psicóloga profesional universitario 2 durante el periodo de 08 AL 26 de marzo de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2342/2023



Nombre del contratista

LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA

CC: 1031153693 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 8300757831