| 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: | Luz Ángela Gutiérrez Urrea | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1015426345 | |
| CORREO ELECTRONICO: | luzangelapsico@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3186138011 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | VIGILANCIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K32 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488437860460 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2761 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 1713 | FECHA | 2023-07-24 10:15:07.000 | NÚMERO DE CRP | 37580 | FECHA | 2023-07-31 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-07-01 | | 2023-07-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $3,998,070 | | | | | | |
| 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: | $23,633,451 |
| VALOR EJECUTADO | $23,633,451 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 69245760 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diana Patricia Martínez Yate
1016009155
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, criterios de calidad, oportunidad y veracidad. | Se entregó BAI del mes de junio tableros con consolidado de RIPS, historias clínicas e informe trimestral con radicado en SDS y envío a correos de referentes distritales. | Tableros BAI, carpetas digitales con historias clínicas y correos de retroalimentación a las UPGD. Radicado en físico y soporte de envío por correo |
| Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o actividades establecidas según y/o según necesidad | No se realizaron IEC, ya que no están asignadas dentro de la actividad de la BAI. | No aplica |
| Realizar activación de ruta oportuna (Canalizaciones) para dar respuesta a los casos identificados. | No se realizaron canalizaciones, ya que no están asignadas dentro de la actividad de la BAI. | No aplica |
| Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado | Actividad no programada | No aplica |
| Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad. | Se realizaron asesorías y orientaciones telefónicas a las UPGDs, con respecto al diligenciamiento de la BAI y hallazgos encontrados en la BAI del mes de junio Se envío a profesional de asistencias técnicas de UPGD privadas y a profesional de USS públicas, insumo con hallazgos de BAI de cada UPGD, para asistencias técnicas. | Correos enviados con hallazgos y solicitudes. Correo enviado a profesionales de asistencias técnicas. |
| Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) | Se realizaron ajustes en bases y tablero de BAI, con calidad y de acuerdo a reportes de cada UPGD. | Archivo BAI |
| Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado | Actividad no programada | No aplica |
| 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 realizó informe mensual de la BAI del mes de junio de acuerdo a nuevo formato establecido por Secretaría Distrital de Salud, como insumo para el informe trimestral. Se realizó informe trimestral (abril, mayo y junio) con radicado en SDS y envío por correo a los referentes distritales. | Tablero consolidado mes de abril, carpetas con historias clínicas y consolidado estadístico. Radicado en físico y soporte de envío por correo. |
| 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. | Se asistió a reunión presencial con profesional de asistencias técnicas de las USS públicas, el día 6 de julio para socializar hallazgos del mes e insumos entregados, además de planes de mejora de las Unidades. Se asistió a reunión de equipo salud mental el 14 de julio. Se participó en curso virtual de Violencia Sexual de la Secretaría Distrital de Salud. | Listados de asistencia. |
| Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda. | Se realizaron ajustes en bases y tablero de BAI y alistamiento para auditoría. | Archivo BAI (tableros por localidad, historias clínicas y correos a UPGDs) y acta de revisión por la líder. |
| El profesional de la Subred debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad. | Actividad no programada | No aplica |
| Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS | Se realizó revisión de BAI por localidad y por UPGD del mes de junio se realizó consolidación de información, cruce de bases, lectura de historias clínicas, envío de correos a las UPGD solicitando las debidas notificaciones y seguimiento a las mismas y retroalimentación de bases. | Base de consolidación de BAI, correos electrónicos enviados, informe mensual |
| Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución | Se aplicaron nuevos lineamientos y fichas técnicas, en la búsqueda activa institucional BAI. | Archivos tableros BAI y respectivas carpetas |
| Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna. | Actividad no programada | No aplica |
| Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución | Se organizan carpetas por localidad y UPGD con historias clínicas y tableros de BAI. | Archivo digital BAI |
| Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual. | Actividad no programada | No aplica |
| Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas | Se utilizaron los elementos requeridos de manera adecuada, para el desarrollo de las actividades asignadas. | No aplica |

Copia Controlada Subred Suroccidente

Diana Patricia Martínez Yate
1016009155
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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** LUZ ANGELA GUTIERREZ URREA
**No. Identificación:** CC1015426345
**Dirección:** DIAGONAL 5D 44 44 BARRIO SAN RAFAEL
**Telefono:** 0000000
**Correo:** luzangelapsico@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 69245760

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | LUZ ANGELA GUTIERREZ URREA |
| **Tipo y número de identificación** | CC1015426345 |
| **Número de planilla** | 69245760 |
| **Fecha pago** | 2023-07-11 |
| **Número de autorización pago** | 1468153 |
| **Banco** | 1083 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | junio de 2023 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | junio de 2023 |
| **Número de Administradoras** | 4 |
| **Total Pagado** | 526900 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 39000 | 1 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 255900 | 1 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 32000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 200000 | 1 |

69245760

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1015426345
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ ANGELA GUTIERREZ URREA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 230201 | 1599228 | 1599228 | 1599228 | 1599228 | 200000 | 0 | 255900 | 0 | 39000 | 32000 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 07/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ ÁNGELA GUTIÉRREZ URREA

CC 1.015.426.345 DE BOGOTA

La suma de $3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN PSICOLOGIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 OPERATIVO durante el periodo del 1 al 31 DE JULIO DE 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2761 -2023.

Luz Ángela Gutiérrez U.

LUZ ÁNGELA GUTIÉRREZ URREA

CC 1015426345 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488437860460