

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			JOHANNA MARCELA UMBAREYES					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1032477345
CORREO ELECTRONICO:			nanaumbareyes@hotmail.com			CELULAR:		3223121288
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ESPACIO VIVIENDA INSTITUCIONAL PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K27-2	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		19227071322				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4904			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2023-07-24 10:15:07.000		NÚMERO DE CRP	38710	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2023-06-01			2023-06-30
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:						\$6,730,085		
VALOR EJECUTADO						\$6,730,085		
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	
1055316038	\$1,599,228	\$199,904		\$255,876	3	\$38,957	\$494,737	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO 52777157 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	Desde la subred sur occidente, entorno cuidador institucional, producto 134, denominado planes de cuidado en instituciones de poblaciones diferenciales y en protección, para el mes en curso se ejecutó la actividad 3. implementación del plan de cuidado institucional, realizando 42 intervenciones durante el mes en curso, en coherencia con el plan de cuidado institucional concertado, el equipo interdisciplinario, desarrollaron sesiones de trabajo en el interior de las instituciones, donde se implementan las actividades previstas en las tres líneas de acción establecidas (acciones colectivas de alta externalidad, acciones individuales de alta externalidad y activaciones de ruta acorde a los riesgos identificados y a las barreras para el acceso a tratamientos requerido, así: 1) Educol II: 6,13,20,27 2) Oasis I: 6,7,13,14,20,21,27 y 28 3) Oasis II: 6,7,13,14,20,21,27 y 28 4) Cipla: 7,14,21 y 28 5) Club amigo Santo ángel: 1,8,22 y 29 6) Centro proteger Antonia Santos: 2,9 y 23 7) Upi Bosa: 1,5,8,15,22,26 y 29 8) Mamá Yolanda Sede Kennedy: 22 9) Mamá Yolanda sede pte. Aranda: 26 10) Cio Bosa: 15 11) Cio Puente Aranda: 5 De manera adicional se realizó: - Reunión mensual de equipo 16/06/2023 - Alistamiento preauditoria en día administrativo 30/05/2023 - Entrega de soportes físicos para proceso de digitación GESI, los días 26, 28, 29 Desde el perfil de psicología se realizó: • Formato de sesiones colectivas. • Acciones de promoción y mantenimiento de la salud, donde se propende por el reconocimiento y apropiación de hábitos de vida saludable, enfoque de derechos, habilidades para el cuidado de la salud, acorde a las características y espacios disponibles en las instituciones con enfoque de género, diferencial y poblacional • Tamizajes en salud mental a casos priorizados referidos por la institución. • Formato de escala de Medición del Mejoramiento de Habilidades y Competencias de la población abordada y en los casos que aplique a cuidadores, así como el diligenciamiento en el formato digital del mismo formato • Formatos de activación de rutas acorde a las necesidades y riesgos identificados en la población al caso de ideación suicida abordado durante el mes en curso • Formatos de notificación de eventos de interés en salud pública al caso de ideación suicida abordado durante el mes en curso • Base de Registro de Seguimiento a Casos Prioritarios • Acta de reunión con relatoría, para las actividades a demanda, gestión, concertación o novedades presentadas en la institución.	Entrega de: - Cronograma actualizado con las actividades del mes en curso - Planes de cuidado digitales actualizados con acciones del mes en curso - Cronograma proyectado mes de junio - Planes de cuidado digitales proyectados meses de junio y julio - Reporte MENSUAL SEGPLAN Proyecto 7826 - Reporte mensual tablero de control - Diligenciamiento de matriz de casos priorizados - Diligenciamiento físico y magnético de escalas de medición de mejoramiento de habilidades y competencias - Formato de sesiones colectivas - Formato actualizado de planes de cuidado - Formato de evoluciones cualitativas plan de cuidado - Actualización de ficha de caracterización con usuarios nuevos priorizados - Actas de seguimiento de salud mental en casos priorizados - Formato de canalización y notificación de casos priorizados
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área o glosa que corresponda	Participación en los siguientes espacios: 14/06/2023: Conversatorio mes de junio con el tema eje de gestión clínica excelente y segura	- Listado de asistencia - Diligenciamiento del pre y postest en los casos requeridos - Participación activa
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades	Entrega de soportes físicos y magnéticos (Actas y listados de actividades realizadas en el mes) con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	- Envío de soportes digitales y alistamiento de soportes físicos para auditoria de la vigencia en curso

Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Realizar aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral correspondientes al mes en curso	planilla de sistema general de seguridad social, del mes en curso.
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	Participación en los siguientes espacios: 14/06/2023: Conversatorio mes de junio con el tema eje de gestión clínica excelente y segura	- Listado de asistencia - Diligenciamiento del pre y postest en los casos requeridos - Participación activa
<p>ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO 52777157 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06 / 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHANNA MARCELA UMBA REYES

C.C 1.032.477.345 DE Bogotá D, C.

La suma de (\$3.998.070) TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE, por concepto de: (PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA – UNIVERSITARIO 2) durante el periodo de 01 al 30 de junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4904-2023

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Johanna Umba Reyes', is centered on the page. The signature is fluid and cursive, with a large initial 'J' and 'U'.

**Johanna Marcela Umba Reyes
C.C. 1.032.477.345 de Bogotá D.C,
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 19227071322**



PAGADO 06/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA MARCELA UMBA REYES		
Documento	CC1032477345	Dirección	diagonal 7 a bic c 73 b 42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3223121288
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	ISE	IGE	LVA	AVP	VCT	IRP	Dtas APP	Dtas EPS	Dtas ARP	Dtas CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032477345	JOHANNA MARCELA UMBAREYES	59	00													0			30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.600.000	\$ 256.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.600.000	\$ 200.000	2,436	\$ 1.600.000	\$ 39.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.600.000	\$ 32.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 527.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	\$ 256.000	\$ 200.000	\$ 39.000	\$ 32.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 527.000	\$ 0	\$ 527.000