

					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:			LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52960104
CORREO ELECTRONICO:			daniela28991@hotmail.com			CELULAR:		2096599
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570000570109603				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4671			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2408	FECHA	2023-10-12 09:42:23.000		NÚMERO DE CRP	51680	FECHA	2023-10-20 17:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2023-08-15			2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,153,272			
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:					\$28,216,716			
VALOR EJECUTADO					\$27,302,984			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$1,153,272			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$913,732			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					97%			
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	
1056649672	\$1,845,475	\$230,684		\$295,276	3	\$44,956	\$570,916	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente. <div style="text-align: center;"> CHRISTIAN ACERO 1032393003 Supervisor </div>								
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
1. ELABORAR PLAN DE TRABAJO DE LOS PROFESIONALES DE PSICOLOGÍA QUE HACEN PARTE DE LA MODALIDAD INDIVIDUAL.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
2. PRESENTAR ACCIONES DE FOCALIZACIÓN DE CASOS PARA ADELANTAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL. DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN.	SE REALIZAN ACCIONES DE FOCALIZACIÓN DE 1 CASO DE MANERA TELEFÓNICA, ENCONTRANDO ENLACES DE MANERA PERSONAL EN LA LOCALIDADES DEL DISTRITO. SE HACE SEGUIMIENTO A BASE DE DATOS DE ASIGNACIÓN DEL AÑO EN CURSO.	1 ACTA DE FOCALIZACIÓN, DILIGENCIA DE BASE DE DATOS DE ASIGNACIÓN DEL AÑO EN CURSO
3. REALIZAR ACERCAMIENTO Y RECONOCIMIENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y CIERRE DE PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL. 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	SE REALIZAN ACCIONES DE ACERCAMIENTO DE 1 CASO DE MANERA TELEFÓNICA, ENCONTRANDO ENLACES DE MANERA PERSONAL EN LA LOCALIDADES DEL DISTRITO. SE HACE SEGUIMIENTO A BASE DE DATOS DE ASIGNACIÓN DEL AÑO EN CURSO.	ENTREGA DE FORMATOS FICHA PAP 010 PARA REGISTRO GENERAL PARA ACERCAMIENTO Y RECONOCIMIENTO, PAP 020 DE SEGUIMIENTOS. FORMATOS PAP 030.
4. ELABORAR DE BASE DE DATOS QUE INCLUYE DOS ACCIONES I) DIGITAR EN MATRIZ/APLICATIVO DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y II) REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO DEL MSPS	SE DIGITAN LOS DATOS DE LAS PERSONAS ATENDIDAS EN ESTE CICLO EN EL APLICATIVO DE MSPS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES	DILIGENCIA DE MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL PAPSIVI DEFINIDA POR LA SDS/MATRIZ DE INDICADORES POR CICLO POR ORIENTACIÓN TEMPORAL Y/O APLICATIVO WEB MSPS
5. PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
6. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.	25.08.2023 JORNADA DE FORTALECIMIENTO A CAPACIDADES TÉCNICAS Y 09.08.2023 ESTUDIO DE CASO JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O GRABACIÓN DEL EVENTO DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO Y CUIDADO A CUIDADORES
7. REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA EL INFORME DE LA VIGENCIA EN LA ESTRUCTURA DEFINIDA PREVIAMENTE POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.	SE REALIZAN APORTES TÉCNICOS PARA EL DESARROLLO DE INFORME EN FINALIZACIÓN DE VIGENCIA	ADJUNTO DE CORREO ELECTRÓNICO A CORREO ELECTRÓNICO DE COORDINACIÓN ESPECÍFICA
8. 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. 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.	REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL ACCIONES, DESCRIPCIÓN DE CADA INTERVENCIÓN DE ATENCIÓN EN RECONOCIMIENTO A LAS ORIENTACIONES METODOLÓGICAS INDIVIDUALES. ACTIVIDADES REALIZADAS: 44 ACCIONES DE SEGUIMIENTO EN SESIONES 6, 7 Y 8 ENTREGA DE SOPORTES PERIÓDICOS A COORDINADORES DE PROCESO	ENTREGA DE FORMATOS FICHA PAP 010 PARA REGISTRO GENERAL PARA ACERCAMIENTO Y RECONOCIMIENTO, PAP 020 DE SEGUIMIENTOS. FORMATOS PAP 030.
9- CUMPLIR CON LAS LEYES, DECRETOS, ACUERDOS, RESOLUCIONES, CIRCULAR DE CUALQUIER ÓRGANO EXTERNO O REGLAMENTO INTERNO, CÓDIGO O DIRECTRIZ INTERNA DE LA E.S.E QUE TENGA RELACIÓN CON LA EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO. 3. CONOCER Y APLICAR LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES.	REALIZAR TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES NECESARIAS TENDIENTES AL CABAL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL NEGOCIO JURÍDICO E INFORMAR DE MANERA OPORTUNA LAS DIFICULTADES QUE SE PRESENTEN EN LA EJECUCIÓN DE LAS RESPONSABILIDADES ASIGNADAS.	PRESENTACIÓN DE FICHA PAP 010, FICHA PAP 012, FICHA PAP 020, FICHA PAP 030. FORMULARIO DIGITAL IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD Y DE ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN.
10. 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 A QUE CORRESPONDA.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
11. RESPONDER POR LAS GLOSAS GENERADAS EN EL DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE CONTRATO, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO

12. GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD.	COLABORACION Y COADYUVA EN INTERVENCION DE PROFESIONALES EN ENFERMERÍA. ORIENTACION DE DIFICULTADES DE SALUD MENTAL	OBSERVACIONES EN MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL Y COMUNICACIÓN CON EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA
REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS.	REALIZAR REVISION Y AJUSTE A FORMATOS PARA PROCESO DE AUDITORIA.	ENTREGA DE FORMATOS FICHA PAP 010 PARA REGISTRO GENERAL PARA ACERCAMIENTO Y RECONOCIMIETO, PAP 020 DE SEGUIMIENTOS, FORMATOS PAP 030. EVIDENCIAS DIGITALES DE LLAMADAS TELEFONICAS
15.ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. 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).	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).	ENTREGA DE FORMATOS FICHA PAP 010 PARA REGISTRO GENERAL PARA ACERCAMIENTO Y RECONOCIMIENTO, PAP 020 DE SEGUIMIENTOS. FORMATOS PAP 030
<p>CHRISTIAN ACERO 1032393003 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>		

PAGADO 11/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ				
Documento	CC52960104			Dirección	CL 11 SUR #24 C - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3227009241
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	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IME	UMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días 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 52960104	LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ	59	00								A										0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.845.354	\$ 295.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.845.354	\$ 230.700	2,436	\$ 1.845.354	\$ 45.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 571.000
CC 52960104	LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ	59	00								C										0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 2.306.663	\$ 369.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.306.663	\$ 288.400	2,436	\$ 2.306.663	\$ 56.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 713.700

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
\$ 461.309	\$ 461.309	\$ 461.309	\$ 0	\$ 73.800	\$ 57.700	\$ 11.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.700	\$ 10.700	\$ 153.400



69 % 10:26



Editar
secop.gov.co



 Colombia

Administrar contratos

UTC -5 22:56:23
LORENA BOHORQUEZ

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ver contrato

BUSCAR

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 2023 LORENA.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO 2023 LORENA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE JULIO - pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO - pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO-.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO-.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°8/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E.NIT:900.959.048-4

DEBEA:

LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ

CC 52.960.104 DE BOGOTÁ

La suma de \$ 1.153. 272 UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE, por concepto de servicios PROFESIONAL EN PSICOLOGIA –PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 durante el periodo de 15 al 31 de Agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°4671/2023

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lorena Bohorquez', written over a horizontal line.

LORENA BOHORQUEZ GONZALEZ

CC 52.960.104 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS

BANCO DAVIVIENDA

000570109603