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:	LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1072168719	
CORREO ELECTRONICO:	lejoalgo2393@gmail.com				CELULAR:	4021191	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4722024930				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4103			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	64639	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-04-01		2023-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,531,146				
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:	$4,531,146
VALOR EJECUTADO	$4,531,146
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,531,146
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
1053921584	$1,126,827	$140,853	$180,292	3	$27,450	$348,595

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LAURA MARCELA JIMENEZ SANCHEZ
1022373311
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 realizó reporte de 36 seguimientos a IEC del mes de marzo del 2023 del subsistema sisvecos-sivelce	Envió soporte vía e-mail a correo: donde se puede evidenciar la entrega carpeta en magnético en el drive en salud mental.
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o actividades establecidas según y/o según necesidad	Se realizaron seguimiento a 36 IEC prioritarios de salud mental del subsistema sisvecos-sivelce	Soportes en magnético vía e-mail de seguimientos y donde se puede evidenciar la entrega carpeta en magnético en el drive en salud mental.
Realizar activación de ruta oportuna (Canalizaciones) para dar respuesta a los casos identificados.	Se realizar canalización Sirc durante el mes de marzo IEC que requieren	Soportes en magnético vía e-mail de seguimientos.
Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado.	Se realizan seguimientos a IEC sisvecos que contribuyen a la realización y seguimiento del plan de acción del mes de abril 2023	Soportes en magnético vía e-mail de seguimientos y donde se puede evidenciar la entrega carpeta en magnético en el drive en salud mental.
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad	No se programa actividad durante período	No se programa productos durante el mes de abril
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	Concordancia y proceso depuración de casos SISVECOS IEC del mes de marzo entregados por localidad y subsistema con registro IEC en aplicativo Sisvecos.	Acta verificación físico vs aplicativo
Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	No se programa actividad durante el período	No se programa actividad durante el período
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 realiza consolidación por carpeta de documentos a cada uno de los seguimientos 36 iec subsistema sisvecos	Soportes en magnético vía e-mail de seguimientos y donde se puede evidenciar la entrega carpeta en magnético en el drive en salud mental.
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 participa en reunión SDS líder vsp y equipo salud mental	Acta con referente y líder salud mental y reporte drive.
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 participa en verificación concordancia y proceso preauditoria IEC correspondiente al mes de marzo del 2023; entregas productos abril disgregados por subsistema y localidad	Acta de revisión con referente y líder salud mental y reporte drive.
El profesional de la Subred debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad	Se realiza seguimiento a eventos Sisivecos, entregando reporte y se hace envió carpetas individuales con documentación solicitada.	Se hace entrega en magnéticos seguimientos de los subsistemas sisvecos (base depuración), preauditoria abril 2023; entrega meta abril 2023 (drive).
Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	No se programa actividad durante el mes	No se programa actividad durante el mes
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	Se tiene conocimiento y se realiza ejecución de acuerdo a lineamientos y anexos definidos por la SDS y la institución.	Se realizan actividades acordes a perfil contratado.
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna.	No se programa actividad durante el mes	No se programa actividad durante el mes
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Se realizan las acciones oportunas para la entrega de archivo con calidad y norma requerida de manera mensual.	Soportes en físico y magnético de la relación.
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	Se realiza entrega diaria y mensual de carpetas con iec salud mental subsistemas sisvecos (base depuración sisvecos) meta mes	Base reporte diario de seguimientos a casos sisvecos, en magnético. (correo electrónico)
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 realiza uso permanente de elementos de protección y seguridad, así como correcto uso vehículo asignado para el desarrollo de las iec	Actas de recibido de tapabocas y planillas de uso vehículo de acuerdo a programación

Copia Controlada
Subred Suroccidente

LAURA MARCELA JIMENEZ SANCHEZ
1022373311
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ

CC. 1.072.168.719 DE GUAYABAL DE

SIQUIMA

La suma de $ 4531146 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UNO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE) por concepto de servicios PROFESIONAL EN PSICOLOGIA-PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 OPERATIVO durante el periodo de 1 al 30 ABRIL 2023 conformidad con loestablecido en el contrato de prestación de servicios N° 4103-2023



LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ

CC. 1.072.168.719 DE GUAYABAL DE

SIQUIMA (CUNDINAMARCA)

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NÚMERO

4722024930

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-09, 05:34:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053921584

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 09/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ		
Documento	CC1072168719	**Dirección**	CL 36 #78 J - 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194403915
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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	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 1072168719	LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.724.521	$ 276.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.724.521	$ 215.600	2,436	$ 1.724.521	$ 42.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.700

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
$ 1.724.521	$ 1.724.521	$ 1.724.521	$ 0	$ 276.000	$ 215.600	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 533.700	$ 0	$ 533.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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