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:	SINDY DAMARIS CONTRERAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018423326	
CORREO ELECTRONICO:	contredama@gmail.com				CELULAR:	8072098	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67310315220				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2034			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	63756	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-10-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-10-31		
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:	$36,960,351
VALOR EJECUTADO	$36,960,351
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
9456611378	$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 Octubre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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
profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el documento operativo de la gestión operativa y técnica intervención para el abordaje integral del consumo de sustancias psicoactivas inicial, las cuales se realizan a través del desarrollo de acciones colectivas, la identificación temprana del riesgo en salud, intervención breve, movilización de redes sociales de apoyo inclusión social en los entornos de vida cotidiana.	Actas – Ficas técnicas - Formatos de evaluación de terapia ocupacional Matriz de seguimiento
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	Demanda y seguimiento a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS, desde la gestión operativa y técnica del equipo	Formatos canalizaciones
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	Cumplir las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS desde la gestión operativa y técnica del equipo	Actas – Ficas técnicas - Formatos de evaluación de terapia ocupacional Matriz de seguimiento
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, implementando actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud, generando incidencia en la reducción del daño desde la gestión operativa y técnica del equipo	Actas – Ficas técnicas- Formatos de evaluación de terapia ocupacional Matriz de seguimiento
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de estos. 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. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	Entrega de soportes y custodia de estos, realización de ajustes de manera oportuna. Entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistamiento de soportes correspondientes a la gestión operativa y técnica del equipo	Actas de día administrativo y entrega de soportes correspondientes
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 soportes para auditoria, con los criterios y calidad pertinentes desde la gestión operativa y técnica del equipo	Actas – Fichas técnicas - Formatos de evaluación de terapia ocupacional Matriz de seguimiento
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la secretaria Distrital de Salud y la Subred	Participación en las jornadas de salud pública programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realización de seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública. Y participación en las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE	Actas - otros específicos de las jornadas de Salud Publica

Copia Certificada Subred Sur Occidente

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10/2023

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

SINDY DAMARIS CONTRERAS OSPINA

C.C 1018423326 DE BOGOTA

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA PESOS M/CTE. ($3.998.070) por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL., durante el periodo del 1 al 31 de OCTUBRE 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios # 2034-2023



SINDY DAMARIS CONTRERAS OSPINA
C.C 1018423326 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 673-103152-20

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018423326		CONTRERAS OSPINA SINDY DAMARIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 84 N. 77 A - 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8072098	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	205874001	9456611378	I	2023/10/06	2023/10/09	BANCOLOMBIA	3	$506,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$800	$0	$256,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$800	$0	$256,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,700	$100	$0	$16,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,700	$100	$0	$16,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$100	$0	$32,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$32,000	$100	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$700	$0	$200,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$700	$0	$200,700
TOTAL				1	$504,600	$1,700	$0	$506,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018423326		CONTRERAS OSPINA SINDY DAMARIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 84 N. 77 A - 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8072098	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	218113101	9457611741	N	2023/10/06	2023/10/13	BANCOLOMBIA	7	$22,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$22,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$22,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$22,300		$0	$0
1	CC	1018423326	CONTRERAS SINDY	25-14	30	($1,599,228)	($255,900)	EPS017	30	($1,599,228)	($200,000)	CCF22	30	($1,599,228)	($32,000)	14-11	30	($1,599,228)	($16,700)	30	$0	$0
2	CC	1018423326	CONTRERAS SINDY	25-14	30	$1,599,228	$255,900	EPS017	30	$1,599,228	$200,000	CCF22	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	$39,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$22,300		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018423326		CONTRERAS OSPINA SINDY DAMARIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 84 N. 77 A - 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8072098	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	218113101	9457611741	N	2023/10/06	2023/10/13	BANCOLOMBIA	7	$22,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,300	$200	$0	$22,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,300	$200	$0	$22,500
TOTAL				**1**	**$22,300**	**$200**	**$0**	**$22,500**