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:	JOHANNA MARCELA UMBA REYES							
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:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA 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	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	68909	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-10-01		2023-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,999,035						
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:	$30,385,332
VALOR EJECUTADO	$30,385,332
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,999,035
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
1058095165	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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

Copia Certificada Subred Surcciudente

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
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 138, denominado Hogares Comunitarios de Bienestar con Plan de Cuidado, realizando 15 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, así: 1) Estrellita dorada 2) Trencito mágico 3) Descubriendo mi mundo 4) Nachito 5) Caritas alegre 6) Pato lucas 7) Mafalda 1 8) Mafalda 2 9) Barney 10) Travesuras 1 11) Travesuras 2 12) Los consentidos 13) Angelito y Susanita 14) Fantástico mundo de pucca 15) Reunión de padres De manera adicional se realizó: - Reunión mensual de equipo 9/10/2023 Desde el perfil de psicología se realizó: • Formato de sesiones colectivas. • 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 siguiente mes - Planes de cuidado digitales proyectados - 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: 11/10/2023: Conversatorio mes de octubre (Ilustrar al paciente en el autocuidado de seguridad)	- 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	- Envió 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: 11/10/2023: Conversatorio mes de octubre (Ilustrar al paciente en el autocuidado de seguridad)	- Diligenciamiento del pre y postest en los casos requeridos - Participación activa

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

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 10 / 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 ($1.999.035) UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE, por concepto de: (PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA – UNIVERSITARIO 2) durante el periodo de 01 al 15 de octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4904-2023



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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-10, 07:06:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058095165

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 07/10/2023 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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 1032477345	JOHANNA MARCELA UMBA REYES	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

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.