

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Maria Fernanda Maldonado Hidalgo						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1015440722	
CORREO ELECTRONICO:			psicologamariamaldonado08@gmail.com			CELULAR:		2400512	
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			20375837805				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		2028			VIGENCIA			2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000		NÚMERO DE CRP	9751	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2023-12-01			2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$5,228,106				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo			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:						\$56,173,637			
VALOR EJECUTADO						\$56,173,637			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,228,106			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
El intervisor 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		
9459271837	\$2,091,242	\$261,405		\$334,599	3	\$50,943	\$646,947		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar, 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 Secretaría Distrital de Salud y la Subred, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, 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, Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud., Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Asistencia a asistencia técnicas convocadas con la entrega oportuna de los soportes	Actas de Reunion en secretaria asistencia tecnica para equipo de gestion y otros componetes Actas de reunion con lider de entorno cuidador comunitario Actas de Reuniones de fortalecimiento tecnico de equipo del entorno comunitario Cronogramas
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.	Realizar acciones para la búsqueda y lectura de necesidades a 8 grupos cada uno con 4 sesiones en grupos de salud mental en las localidades pertenecientes a la Subred Sur Occidnete	Listados de sesiones colectivas, ficha tecnica, diarios de campo en entorno cuidador comunitario
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Realizar informe mensual donde se identifica la evaluación de las necesidades de logros y dificultades cumplimiento de metas, diligenciamiento de tablero de control para dar cuenta de la población adordada y registro fotografico	Informe mensual RBC
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	Asistencia a asistencia técnicas convocadas con la entrega oportuna de los soportes	Asistencia a asistencia técnicas convocadas con la entrega oportuna de los soportes
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	Se realiza pago oportuni de la obligacion	Entrega mensual en plataforma de la Subredsuroriente
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	En el mes presente se realizan 4 sesiones mensuales por grupo de cada localidad para dar cumplimiento al objetivo y al alcance del contrato y se hace entrega de formatos en los tiempos establecidos al entorno cuidador comunitario	Cronograma entregado en los primeros dias del mes, entrega de fichas tecnicas , actas e informe mensual
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o reintroducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	Asistencia a capacitaciones de seguridad y salud en el trabajo de la subrec así como capacitaciones de lineamientos o capacitaciones de canalizacion	Actas de soporte y listados de sesiones colectivas soportados en las carpetas del entorno comunitario
El CONTRATISTA se obliga a realizar actividades de Docencia Servicio e investigación cuando lo requiera la Subred de acuerdo al procedimiento establecido para ello.	Actas de soporte y listados de sesiones colectivas soportados en las carpetas del entorno comunitario	Sesiones colectivas y alistamiento de fichas tecnicas
El CONTRATISTA se obliga a prevenir el abuso y el acoso sexual, a denunciar cuando tenga conocimiento de casos de violencias basadas en género y hacer un uso no sexista del lenguaje	Se realiza canalizacion de acurdo a la meta establecida	Enviar canalizaciones

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 No. 12/ 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARÍA FERNANDA MALDONADO
HIDALGO

C.C 1.015.440.722 DE BOGOTÁ D.C

La suma de 5.228.106 (Cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos M/CTE), por concepto de: prestar servicios como Psicóloga Clínica Especializada, durante el periodo de 1 al 31 de DICIEMBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.2028-2023



María Fernanda Maldonado Hidalgo

C.C. 1.015.440.722 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 20375837805

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015440722		MALDONADO HIDALGO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 63#79-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107667812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	324846480	9459271837	I	2023/12/07	2023/12/07	BANCOLOMBIA	0	\$689,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$2,091,243	\$334,600			\$2,091,243	\$261,500			\$2,091,243	\$41,900			\$2,091,243	\$51,000		\$0	\$0		\$689,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$2,091,243	\$334,600			\$2,091,243	\$261,500			\$2,091,243	\$41,900			\$2,091,243	\$51,000		\$0	\$0		\$689,000	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$2,091,243	\$334,600			\$2,091,243	\$261,500			\$2,091,243	\$41,900			\$2,091,243	\$51,000		\$0	\$0		\$689,000	
1	CC	1015440722	MALDONADO MARIA																	25-14	30	\$2,091,243	\$334,600	EPS005	30	\$2,091,243	\$261,500	CCF22	30	\$2,091,243	\$41,900	14-11	30	\$2,091,243	2.436%	\$51,000	30	\$0	\$0	No	\$689,000
Total Afiliados(1)																						\$2,091,243	\$334,600			\$2,091,243	\$261,500			\$2,091,243	\$41,900			\$2,091,243	\$51,000		\$0	\$0		\$689,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015440722		MALDONADO HIDALGO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 63#79-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3107667812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	324846480	9459271837	I	2023/12/07	2023/12/07	BANCOLOMBIA	0	\$689,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$334,600	\$0	\$0	\$334,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$334,600	\$0	\$0	\$334,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,900	\$0	\$0	\$41,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$41,900	\$0	\$0	\$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$261,500	\$0	\$0	\$261,500
TOTAL				1	\$689,000	\$0	\$0	\$689,000