

					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:				Norma Pilar Romero Pastor					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1069720667
CORREO ELECTRONICO:				normaromerop6@gmail.com			CELULAR:		3143489083
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K27-1	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			23787573363					PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		2360				VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP		289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000		NÚMERO DE CRP		10015	FECHA 2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2023-11-01			2023-11-30		
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:						\$39,961,316			
VALOR EJECUTADO						\$39,961,316			
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	
71762074	\$1,599,228	\$199,904		\$255,876		3	\$38,957	\$494,737	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO 1019014847 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
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.	Ejecución de la caracterización según eventos priorizados a las familias con diferentes factores de riesgo o de protección, seguimiento domiciliario del 100% plan de cuidado familiar, 69 unidades	Formato Plan de Acción, Cronograma de trabajo, Matriz de Seguimiento diaria de Plan de cuidado Familiar VSP y seguimientos domiciliarios.
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.	Ejecución de la caracterización según eventos priorizados a familias con diferentes factores de riesgo o de protección, seguimientos domiciliarios del 100% plan de cuidado familiar, 69 unidades.	Cumplir con el 100% Plan de cuidado Familiar, 69 unidades.
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.	Participación en reunión de equipo y asistencias técnicas programadas, participación en la inducción virtual de la Subred Suroccidente y profesional de apoyo del correspondiente mes del 2023	Listados de asistencia que den cuenta de la participación.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	Concertación y creación de los compromisos del plan de cuidado familiar.	Formato de implementación
seguimiento a la canalización	Seguimiento a las activaciones de rutas realizadas por los profesionales de los equipos interdisciplinarios.	Formato de implementación
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Ejecución de la caracterización, seguimientos y cierres según eventos priorizados a familias con diferentes factores de riesgo.	Formatos de cuidado familiar
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Este mes no se realiza actividad	Este mes no se realiza actividad
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participación en reunión de equipo y asistencias técnicas programadas, participación en la inducción de la Subred Suroccidente y profesional de apoyo del mes correspondiente del 2023.	Listados de asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	No se realiza en el mes	No se realiza en el mes
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Sensibilizar y orientar a la población para que por medio de las entidades de control se garanticen los derechos de la salud.	Registro en el formato de implementación.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorías del Referente del Entorno asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Matriz de seguimiento diaria de cohorte de Familias VSP
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Matriz de seguimiento diaria de cohorte de Familias VSP y Formatos de seguimiento.
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 con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Matriz de seguimiento diaria de cohorte de Familias VSP

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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

La empresa **NORMA PILAR ROMERO PASTOR**, identificada con **CC** número **1069720667**, aportó por el empleado **NORMA PILAR ROMERO PASTOR** identificado(a) con **CC** número **1069720667** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 10 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E D	T A D	T A P	V S P	V S T	S L N	I G M	V A C	V A P	V C T	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59												0		30	\$1,599,228	0.02436	\$39,000	\$0	\$0	Octubre - 2023	71762074	14/11/2023	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	59												0		30	\$1,599,228	0.02000	\$32,000	\$0	\$0	Octubre - 2023	71762074	14/11/2023	NO
230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	59												0		30	\$1,599,228	0.16000	\$255,900	\$0	\$0	Octubre - 2023	71762074	14/11/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	59												0		30	\$1,599,228	0.12500	\$200,000	\$0	\$0	Octubre - 2023	71762074	14/11/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Noviembre** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 11/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NORMA PILAR ROMERO PASTOR

C.C 1069720667 DE FUSAGASUGÁ

La suma de \$ 3.998.070 (tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta) pesos m/cte, por concepto de: prestar servicios de apoyo COMO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA – PROFESIONAL UNIVERSITARIA 2, de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 1 al 30 de noviembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2360-2023



NORMA PILAR ROMERO PASTOR

C.C 1069720667 DE FUSAGASUGA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 23787573363