

					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:			GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1030616417
CORREO ELECTRONICO:			fernandalinares1017@gmail.com			CELULAR:		5799234
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:		BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			178244869				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2417			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10066	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-01-01			2024-01-31	
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:						\$53,618,976		
VALOR EJECUTADO						\$53,618,976		
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		
9460869904	\$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 Enero de 2024. 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las obligaciones afines al perfil bachiller, técnico, profesional y/o profesional especializado 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.	Por el producto 134 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones: Implementaciones en cipla, Implementaciones en Hogar de paso sidicu, Implementaciones en cio bosa, implementaciones upi bosa Implementaciones en educol II , implementaciones en upi Puente aranda, implementaciones en Laudes, implementaciones en santo angel, implentaciones en oasis I, implementaciones en Oasis II.	Actas Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones
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. Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional	Por el producto 134 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones: Implementaciones en cipla, Implementaciones en Hogar de paso sidicu, Implementaciones en cio bosa, implementaciones upi bosa Implementaciones en educol II , implementaciones en upi Puente aranda, implementaciones en Laudes, implementaciones en santo angel, implentaciones en oasis I, implementaciones en Oasis II.	Actas Base de datos, Cronograma, Informe, Formato de identificación del riesgo en instituciones
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, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Activacion de ruta de casos con riesgos en salud mental	Formato de canalizaciones Acta
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.	Por el producto 134 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones: Implementaciones en cipla, Implementaciones en Hogar de paso sidicu, Implementaciones en cio bosa, implementaciones upi bosa Implementaciones en educol II , implementaciones en upi Puente aranda, implementaciones en Laudes, implementaciones en santo angel, implentaciones en oasis I, implementaciones en Oasis II.	Actas, Formatos, Listados.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Revisión de productos, Recepción de productos 2, 5, 9, 12,16,19, 23, 26, 30 y 31 de Enero. Reunión de equipo 16 de enero. Asistencia tecnica sds 16 de Enero.	Actas, Listados, Soportes de auditoria
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del Referente del Entorno asignado.	Se realiza de acuerdo a lo programado para la revisión, manejándolo con calidad y oportunidad durante el mes.	Actas, Listados, Soportes de auditoria
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. 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	Listado de asistencia, Actas
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	implementaciones de contención y mitigación por COVID 19 en los puntos abordados	Actas, Listados de Asistencia.

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 Suroccidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616417		LINARES BELTRAN GINNA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72A 3A 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	368518960	9460869904	I	2024/01/05	2024/01/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$511,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$801,158	\$16,100			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$801,158	\$16,100			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$801,158	\$16,100			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0	
1	CC	1030616417	LINARES GINNA	25-14	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS001	30	\$1,600,000	\$200,000	CCF24	30	\$801,158	\$16,100	14-11	30	\$1,600,000	\$39,000	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$801,158	\$16,100			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616417		LINARES BELTRAN GINNA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72A 3A 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051439	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	368518960	9460869904	I	2024/01/05	2024/01/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$511,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,100	\$0	\$0	\$16,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$16,100	\$0	\$0	\$16,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL				1	\$511,100	\$0	\$0	\$511,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 1 / 2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN

C.C 1.030.616.417 DE Bogotá D, C.

La suma de (\$3-998-070), Tres millones novecientos noventa y nueve mil pesos cero setenta pesos M/CTE, por concepto de: (PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA – UNIVERSITARIO 2) durante el periodo de 1 al 31 de enero 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2417-2023.



GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN
C.C 1.030.616.417 DE Bogotá D.C,
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 178244869