

					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:			DIANA MIREYA BERNAL RAMIREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52463939
CORREO ELECTRONICO:			dmbernal3@hotmail.com			CELULAR:		3204534857
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PROYECTO LOCALIDADES Contrato 642-2022 Localidad de Bosa			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
	PA16F01-6	50	PA16F01-1	50				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4870401314				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4542			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000		NÚMERO DE CRP	7351	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2023-12-01			
							2023-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,250,000			
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$40,250,000		
VALOR EJECUTADO						\$40,250,000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,250,000		
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	
7903681092	\$1,800,000	\$225,000		\$288,000	3	\$43,848	\$556,848	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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
Apoyar desde su perfil la implementación de los convenios y/o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades.	Brindar taller frente a exploración de habilidades para afrontar conflictos y situaciones adversas (Duelo) acorde al componente dirigido a personas cuidadores y autocuidadores en condición de discapacidad contrato 642-2022 para comprender información relacionada con la temática del día (Duelo) Identificar fortalezas de cada uno de los cuidadores que permitan una óptima autopercepción sobre sí mismos. Ver el duelo como un proceso natural que debemos conocer y aceptar para vivirlo correctamente. Ser capaces de reconocer ese dolor, transformarlo y aumentar nuestra capacidad de resiliencia para salir fortalecidos de los continuos cambios y reveses que pasamos a lo largo de nuestra vida.	Actas, ficha metodológica, registro fotográfico
Apoyar los procesos de gestión y administrativo para dar cumplimiento a los planes de trabajo y compromisos derivados de convenios o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades de Bosa y Fontibón, en los diferentes componentes entre los que se encuentran el convenio y/o contrato.	Realizar alistamiento y organización de insumos y materiales, hacer taller de inteligencia emocional con el fin de que las personas cuidadoras o autocuidadoras en condición de discapacidad sepan manejar las situaciones en las que aparecen emociones incontrolables, utilizando técnicas y estrategias que nos permitan reflexionar y pensar; identificando así, la mejor opción para los cuidadores y cuidadoras de la Localidad de Bosa acorde al contrato 642-2022. Adquirir herramientas para la resolución de conflictos desde la inteligencia emocional. Conocer las emociones y saber identificarlas, tanto en nosotros mismos como en los demás.	Actas, ficha metodológica, registro fotográfico
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los Lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción	Realizar aportes para construcción de diagnóstico del componente 1 de Migrantes	Envío informe parcial vía correo electrónico
Cumplir con los productos y actividades establecidas en lineamientos, fichas técnicas y anexos derivadas de los convenios y/o contratos suscritos con los Fondos de desarrollo local y el Fondo Financiero Distrital.	Realizar recorridos con el fin de identificar población migrante irregular para socializar el contrato 642-2022 e invitarlos a la planificación familiar y a su vez a la participación activa de brigadas	Actas, registro fotográfico
Desarrollar y participar en los procesos de fortalecimiento técnico convocados por la Subred Sur Occidente y otras instituciones.	Participación en brigadas población migrante	Ficha metodológica, registro fotográfico
Asistir a las reuniones que convoque la SDS, la Subred Sur Occidente y/o los Fondos de Desarrollo Local relacionadas con el tema objeto del Convenio que convoque la SDS, la Subred Sur Occidente y/o los Fondos de Desarrollo Local relacionadas con el tema objeto del Convenio.	Realizar identificación población migrante en diferentes UPZ de la localidad de Bosa contrato 642-2022	Diligenciamiento de formatos de caracterización
Presentar a quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio interadministrativo cronograma de trabajo. Informes de avances respecto a la evolución. productos establecidos e informes finales	Realizar un primer acercamiento psicosocial con los cuidador de persona en condición de discapacidad que de acuerdo a la verificación de vulnerabilidad se identificó como caso de atención prioritaria, donde se brindó una orientación psicosocial y a su vez, se socializó la ruta de atención a través de su EPS y así propender y establecer acciones para la mitigar del daño.	Acta
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	N/A	N/A
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	N/A	N/A
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión.	N/A	N/A
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Entrega de soportes de socialización contrato 642/2022	Actas, ficha metodológica, registro fotográfico
Realizar ajustes de manera oportuna cuando se requiera	Revisión y realización, de kits para brigadas de componente población migrante y cuidadores	envío cronograma

Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Entrega de soportes de socialización contrato 642/2022	Actas, ficha metodológica, registro fotográfico
Alistar soportes y presentar auditorios programados tanto de la ESE como a la supervisión	Entrega de soportes de en territorio por entrega de paquetes	Formato En territorio
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS.	Asistir a reuniones programadas en Alcalá Muzú, Pablo VI Bosa	Actas
Y las demás que por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma	Entrega de soportes de socialización contrato 642/2022	Actas, registro fotográfico con fichas metodológicas, videos

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52463939	NÚMERO PLANILLA:	7907499442	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MIREYA BERNAL RAMIREZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre	AÑO	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		0		
DIRECCIÓN:	CRA 78D BIS B 63A 40 SUR BOSA ESTACION	TELÉFONO:	8132448	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	373070568	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE					
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO					

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000	
SUBTOTALES:										\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	
SUBTOTALES:													\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 43.900	\$ 43.900	\$ 0	\$ 0	\$ 43.900			
SUBTOTALES:									\$ 43.900	\$ 0	\$ 0	\$ 43.900			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF						DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE				
1	CC 52463939	BERNAL RAMIREZ DIANA MIREYA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.800.000				NO																230301-PORVENIR	30	\$ 1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.800.000	\$ 52463939	\$ 43.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL \$ 556.900