| 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: | Laura Daniela López Delgado | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1010231028 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | lauradanielald6@gmail.com | | | | CELULAR: | 5551347 | | |
| 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: | BANCO DE BOGOTA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 492577283 | | | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2445 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 684 | FECHA | 2024-02-28 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 20874 | FECHA | 2024-03-06 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-02-01 | | 2024-02-29 | | |
| 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: | $3,998,070 |
| VALOR EJECUTADO | $3,998,070 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28762542 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

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 |
|---|---|---|
| 1. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad. | Se realizó reporte diario y entrega semanal de 30 seguimientos a IEC del subsistema SISVECOS | Envió soporte vía e-mail a correo, entrega carpeta en magnético |
| 2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo ( CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad | Se realizó reporte diario y entrega semanal de 30 seguimientos a IEC del subsistema SISVECOS | "Soportes en magnético vía e-mail de seguimientos y entrega carpetas magnético |
| 3. Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados | Se realizaron canalizaciones SIRC durante el mes de octubre de IEC que requieren lo antes mencionado | Soportes en magnetico vía e-mail de seguimientos. |
| 4. Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado. | "Se realizan seguimientos a IEC SISVECOS que contribuyen a la realización y seguimiento del plan de acción del mes. | Se hace entrega en magnético de seguimientos |
| 5. Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad, | Se realiza asistencia tecnica en unidad de servicios de salud santa clara de la distrital de salud de la sds | Se firma lista de asistencia en fisico. |
| 6. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), según lineamiento de SDS | "Concordancia y proceso depuración de casos SISVECOS IEC del mes de enero entregados por localidad y subsistema con registro iec en aplicativo SISVECOS " | Acta verificación físico vs aplicativo |
| 7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado, | No se programa actividad durante el período | No se programan productos durante el mes |
| 8. Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad. | Se realiza consolidación por carpeta de documentos a cada uno de los seguimientos diarios de las IEC subsistema SISVECOS | Envió soporte vía e-mail aplicativo suresoc y entrega carpetas en magnético |
| 9. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida. | Se realizo reunión con el equipo de salud mental, lider, referentes de cada subsistema y profesionales | "Acta con referente y lider salud mental y reporte drive. " |
| 10. Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda. | "Se participa en verificación concordancia y proceso preauditoria IEC correspondiente al mes de enero; entregas productos disgregados por subsistema y localidad " | "Acta de revisión con referente y líder salud mental y reporte drive. " |
| 11. El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad. | Se realiza seguimiento a eventos SISVECOS (base depuración) entregando reporte diario y se hace envió carpetas individuales con documentación solicitada. Se realiza psicoeducación en temas ambientales. | Se hace entrega en magnetico seguimientos de los subsistemas SISVECOS (base depuración) |
| 12. Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS. | Se realizarón reaperturas de IEC por requerimiento de la SDS. | "Soportes en físico y magnético de la relación. " |
| "13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución. " | Se tiene conocimiento y se realiza ejecución de acuerdo a lineamientos y anexos definidos por la SDS y la institución. | Se realizan actividades acordes a perfil contratado. |
| 14. Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna según programación | Se realiza la disponibilidad apoyo jornada pai, disponibilidad riesgos de SISVECOS | Acta verificación físico |
| 15. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución | Se realizan las acciones oportunas para la entrega de archivo con calidad y norma requerida de manera mensual. | "Soportes en físico y magnético de la relación. " |
| 16. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual. | Se realiza entrega diaria y mensual de carpetas con IEC salud mental subsistemas SISVECOS (base depuración SISVECOS) meta del mes | Base reporte diario de seguimientos a casos SISVECOS, en magnético. (correo electrónico) |
| 17, Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas. | Se realiza uso permanente de elementos de protección y seguridad, así como correcto uso vehículo asignado para el desarrollo de las IEC | Se firma planillas de uso vehículo de acuerdo a programación |

Copia en Drive
Subred Sur Occidente

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | LAURA DANIELA LOPEZ DELGADO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1010231028 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-02-13 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-02-12 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-02-12 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-01 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-01 |
| NÚMERO PLANILLA: | 28762542 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 28762542 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | $ 1.599.228 | $ 0 | $ 0 | $ 900 | $ 200.000 | $ 200.900 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.599.228 | $ 0 | $ 0 | $ 1.200 | $ 255.900 | $ 257.100 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.599.228 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 39.000 | $ 39.200 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 2.300 | $ 494.900 | $ 497.200 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 07/03/2024 |

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA DANIELA LÓPEZ DELGADO

CC 1.010.231.028 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $1.999.035 (Un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos) por concepto de servicios de Psicología durante el periodo de 01 al 15 de febrero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2445-2024.

Daniela López

LAURA DANIELA LÓPEZ DELGADO

CC 1.010.231.028 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 492577283