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:	MARÍA ANDREA CASTAÑO SIERRA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52425740	
CORREO ELECTRONICO:	andreacastano.07@gmail.com				CELULAR:	3144423192	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	18602751500				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2045			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	684	FECHA	2024-02-28 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	20501	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:	$4,613,087						
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:	$5,535,705
VALOR EJECUTADO	$4,613,087
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$922,618
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
9462015943	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA	NO APLICA
REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD INDIVIDUAL, ESTA SERÁ UNA SUBACTIVIDAD PERMANENTE Y SE REGISTRARÁ DE MANERA DIGITAL EN EL INSTRUMENTO “MATRIZ DE FOCALIZACIÓN” ESTABLECIDO EN LA CAJA DE HERRAMIENTAS	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
"REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL. SE IDENTIFICARÁ CON LA POBLACIÓN VCA (CASO A CASO) SI LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL SE REALIZARÁ VIRTUAL Y/O PRESENCIAL. 390 CASOS PARA LA VIGENCIA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS DE ENERO-MARZO EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL"	REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL LO CUAL IMPLICA (ACERCAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y CIERRE) CON UN TOTAL DE 44 ACCIONES	FICHA PAP 010, FICHA PAP 012, FICHA PAP 020, FICHA PAP 030
MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL PAPSIVI DEFINIDA POR LA SDS/MATRIZ DE INDICADORES POR CICLO POR ORIENTACIÓN TEMPATICA Y/O APLICATIVO WEB MSPS" con "DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL"	SE DILIGENCIAN MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL PAPSIVI DEFINIDA POR LA SDS/MATRIZ DE INDICADORES POR CICLO POR ORIENTACIÓN TEMPATICA Y/O APLICATIVO WEB MSPS" con "DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL"	LOS INSTRUMENTOS SE DILIGENCIARAN DE MANERA OPORTUNA
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE EQUIPO CONVOCADAS POR LA SDS O EQUIPO DE COORDINACIÓN	22.02.2024 JORNADA DE FORTALECIMIENTO A CAPACIDADES TECNICAS	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O GRABACION DEL EVENTO DE FORTALECIMIENTO TECNICO
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES.	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
REALIZAR LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE LOS DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD E IMPLEMENTARLA EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO O EN LOS ESPACIOS /LUGARES DEFINIDOS, SEGÚN CRONOGRAMA DE LA SDS.	SE REALIZAN LOS DIALOGOS DE SABERES EN SALUD EN EL CENTRO DE ENCUENTRO DE BOSA SEGÚN CRONOGRAMA	SOCIALIZACION DE LA ESTRATEGIA PAPSIVI EN CENTROS DE ENCUENTRO, NOTIFICACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA
PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL.	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
REALIZAR APORTES TECNICOS AL INFORME DE VIGENCIA	SE REALAIZAN LOS APORTES CORRESPONDIENTES CUMPLIENDO CON LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD	ENTREGA Y RADICACION DE DOCUMENTO INFORME CORRESPONDIENTE A VIGENCIA
CONOCER Y APLICAR LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES.	SE REALIZA APROPIACION DE LAS POLITICAS INSTITUCIONALES	NO APLICA
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 PRESUNTA FALSEDAD EN SU SOPORTE DOCUMENTAL SERÁN CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO, PREVIO SEGUIMIENTO Y NOTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR.	SE REALIZA EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CON MONTOS Y FECHAS ESTABLECIDAS DE MANERA LEGAL	SOPORTE DE PLANILLAS PAGAS
ASISTIR Y APROBAR LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN PRESENCIALES Y VIRTUALES, INDUCCIÓN Y/O RE INDUCCIÓN, PROGRAMADOS POR EL CONTRATANTE Y POR LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR ÉSTE, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	SE ADELANTA Y SE APRUEBA LOS DIFERENTES CURSOS DE CAPACITACION REQUERIDOS POR LA ENTIDAD	CERTIFICACIONES Y NOTAS CORRESPONDIENTES QUE DEN A LUGAR
EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PUBLICAR EN EL EXPEDIENTE ELECTRÓNICO LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, PARA ELLO, CARGARÁ EVIDENCIA MENSUAL DE LA CUENTA DE COBRO APROBADA Y SUS ANEXOS, EN SECOP II ÍTEM 7 EJECUCIONES DEL CONTRATO.	SE REALIZA LA PUBLICACION DE LOS SOPORTES REQUERIDOS CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS DE MANERA OPORTUNA	PANTALLAZOS CORRESPONDIENTES AL APLICATIVO SECOP II CON LA INFORMACION QUE SUSTENTA DICHO PROCEDIMIENTO Y CARGADOS EN LOS FORMULARIOS VIRTUALES CORRESPONDIENTES

Copia Controlada Subred Sur Occidente

PARA LOS CASOS QUE APLIQUE EL CONTRATISTA DEBERÁ CUMPLIR CON LAS METAS DE PRODUCCIÓN ACORDADAS CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS A PRESTAR, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS PACTADOS.	SE DA CUMPLIMIENTO CON LAS METAS DE PRODUCCION ACORDADAS	PRESENTACION DE FICHA PAP 010, FICHA PAP 012, FICHA PAP 020, FICHA PAP 030.

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52425740		CASTAÑO SIERRA MARIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 69 B 65 76 SUR CASA 159 MADELENA 9	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9271190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	513513672	9463369563	I	2024/03/11	2024/03/14	BANCOLOMBIA	3	$572,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$0	$0			$1,845,235	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$0	$0			$1,845,235	$45,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$0	$0			$1,845,235	$45,000		$0	$0
1	CC 52425740	CASTAÑO SIERRA MARIA ANDREA	230201	30	$1,845,235	$295,300	EPS001	30	$1,845,235	$230,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,845,235	$45,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$0	$0			$1,845,235	$45,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52425740		CASTAÑO SIERRA MARIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 69 B 65 76 SUR CASA 159 MADELENA 9	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9271190	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	513513672	9463369563	I	2024/03/11	2024/03/14	BANCOLOMBIA	3	$572,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$800	$0	$296,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$295,300	$800	$0	$296,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$200	$0	$45,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$200	$0	$45,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$600	$0	$231,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$230,700	$600	$0	$231,300
TOTAL				**1**	**$571,000**	**$1,600**	**$0**	**$572,600**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Nota Interna Talento Humano.pdf	Nota Interna Talento Humano.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 3 /2024

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

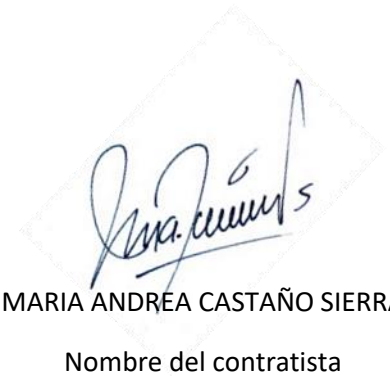
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA ANDREA CASTAÑO SIERRA

CC 52425740 DE Bogotá

La suma de $ 4.613.087 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE M/TE, por concepto de servicios PSICOLOGIA PROFESIONAL UIVERSITARIO 1 durante el periodo del 1 al 31 de marzo del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2045/2024



MARIA ANDREA CASTAÑO SIERRA

Nombre del contratista

CC 52425740 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 18602751500