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:	Diana Milena Cristancho Triana						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032431085	
CORREO ELECTRONICO:	dimicris890406@hotmail.com				CELULAR:	3005690365	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	94411099827				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1183			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	684	FECHA	2024-02-28 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	19685	FECHA	2024-03-06 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-03-01		2024-03-31			
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:	$11,994,210
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
9463858288	$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 Marzo 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Se realizaron acciones de acuerdo al perfil de psicologia. Intervención breve de acuerdo a los resultados obtenidos en la identificación de riesgo en consumo SPA. Consejería breve en cesación del consumo de tabaco. Implementación de la entrevista motivacional en los casos que se considere necesario. Desarrollar encuentros comunitario para el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas. Realización de acciones para la prevención del consumo nocivo de alcohol.	Formato de identificación de usuario para Reducción de Riesgos y Daños VINCULATE, levantamiento de información y diligenciamiento de formatos VESPA, canalizaciones, fichas técnicas, actas de ejecución, diligenciamiento de base de datos,de matrices, actualización de portafolio y plan operativo, matriz de solicitud de vehículo, entregar reporte diario e informe mensual.
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-Subred Sur Occidente.	Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Para este mes se presenta con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requerido.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Se partició en jornadas de articulación programadas.	Se entregan formatos estrategia reducciòn de daños y riesgos y de notificación de VESPA.
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	Se entregan formatos estrategia reducciòn de daños y riesgos y de notificación de VESPA.	Formato de identificación de usuario para Reducción de Riesgos y Daños VINCULATE, levantamiento de información y diligenciamiento de formatos VESPA, canalizaciones, fichas técnicas, actas de ejecución, diligenciamiento de base de datos,de matrices, actualización de portafolio y plan operativo, matriz de solicitud de vehículo, entregar reporte diario e informe mensual.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Aplicación test ASSIST Y AUDIT a participantes riesgo medio y alto en consumo SPA. Notificación en VESPA a consumos riesgo alto. Desarrollo de encuentros comunitarios en temas como: prevencion del consumo de SPA. Jornadas de prevención consumo nocivo de alcohol. Canalizaciones de acuerdo a la necesidad del participante.	Se entregan 125 formatos ASSIST y AUDIT. Se entregan notificaciones en formato VESPA de los riesgos de consumo alto abordados. Se entregan formatos de sesiones de acciones colectivas con su respectiva acta de los desarrollos de encuentros comunitario. Listados y actas de jornadas de prevención del consumo nocivo de alcohol. Se entregan canalizaciones realizadas por el perfil de psicología.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Aplicación de test de ASSIST y AUDIT Formatos VESPA. Jornada de articulación.	Se entregan formatos estrategia vinculate y de notificación de VESPA.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se partició en jornadas de articulación programadas.	Se entregan formatos estrategia reducciòn de daños y riesgos y de notificación de VESPA.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza seguimiento de canalización a participantes en salud mental. Se socializa estrategia DAR.	Se entrega seguimientos a canalizaciones en salud mental en físico y en base de datos.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Desarrollo de encuentros comunitarios.	Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de los 8 encuentros comunitarios realizados en la localidad de Puente Aranda.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Desarrollo de jornadas de prevención de consumo nocivo de alcohol.	Se entregan según ficha técnica, actas, listados y formato de test AUDIT de soporte de las 2 jornadas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Desarrollar encuentros comunitarios, plasmados en portafolio y plan operativo actualizado.	Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de los 8 encuentros comunitarios realizados en la localidad de Puente Aranda.
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).	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).	Según direccionamiento.
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Participación en actividades de fortalecimiento frente a la prevención de consumo SPA.	Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de la participación en actividades de fortalecimiento, frente a la prevención de consumo SPA.

Copia Certificada Subred Suroccidente

Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se participo en reuniones de entornos comuniarios y Asistencia tecnica SDS.	Registro de assistencia a reunión de entorno comunitario y asistencia técnica de secretaria de salud.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	"Entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual , donde se aseguró la organizacion de dicha papeleria según estándares de calidad".	"Carpetas debidamente marcadas cada semana, organizadas de la siguiente manera: 1. Instrumento de identificación de equipo reducciòn de daños y riesgos. 2. Actas y listados de desarrollo de encuentros comunitarios.3. Formatos vespa elaborados desde el perfil de psicología. 4. Base de datos e informes. 5. Acta, ficha técnica y listados de jornadas de prevención de consumo nocivo de alcohol".
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Asistir a las capacitaciones programadas desde SDS para fortalecimiento en intervenciones y canalizaciones.	Asistencia a reuniones programadas por SDS, Asistencias técticas, reuniones de entorno estrategia propuestas para el fortalecimiento de los procesos llevados a cabo en las acciones planeadas y ejecutadas para el cumplimiento de metas de la estategia ERRD.

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032431085		CRISTANCHO TRIANA DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 18 # 33 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3005690365	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	592764715	9465107766	I	2024/04/18	2024/04/23	BANCOLOMBIA	5	$497,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,599,228**	**$255,900**			**$1,599,228**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,228**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$494,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,599,228**	**$255,900**			**$1,599,228**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,228**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$494,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,599,228**	**$255,900**			**$1,599,228**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,228**		**$39,000**		**$0**	**$0**		**$494,900**
1	CC	1032431085 CRISTANCHO DIANA																		23030 1	30	$1,599,228	$255,900	EPS017	30	$1,599,228	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,228	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$494,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228		$39,000		$0	$0		$494,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032431085		CRISTANCHO TRIANA DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 18 # 33 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3005690365	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	592764715	9465107766	I	2024/04/18	2024/04/23	BANCOLOMBIA	5	$497,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,100	$0	$257,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$1,100	$0	$257,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$200	$0	$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$900	$0	$200,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$900	$0	$200,900
TOTAL				**1**	**$494,900**	**$2,200**	**$0**	**$497,100**

DOCUMENTOEQUIVALENTE N° 04/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E.NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MILENA CRISTANCHO TRIANA

CC 1.032.431.085

La suma de $ 3.998.070 tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos M/CTE, por concepto de servicios como Profesional en Psicología durante el periodo comprendido del 01 de abril al 30 de abril de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1183-2024.

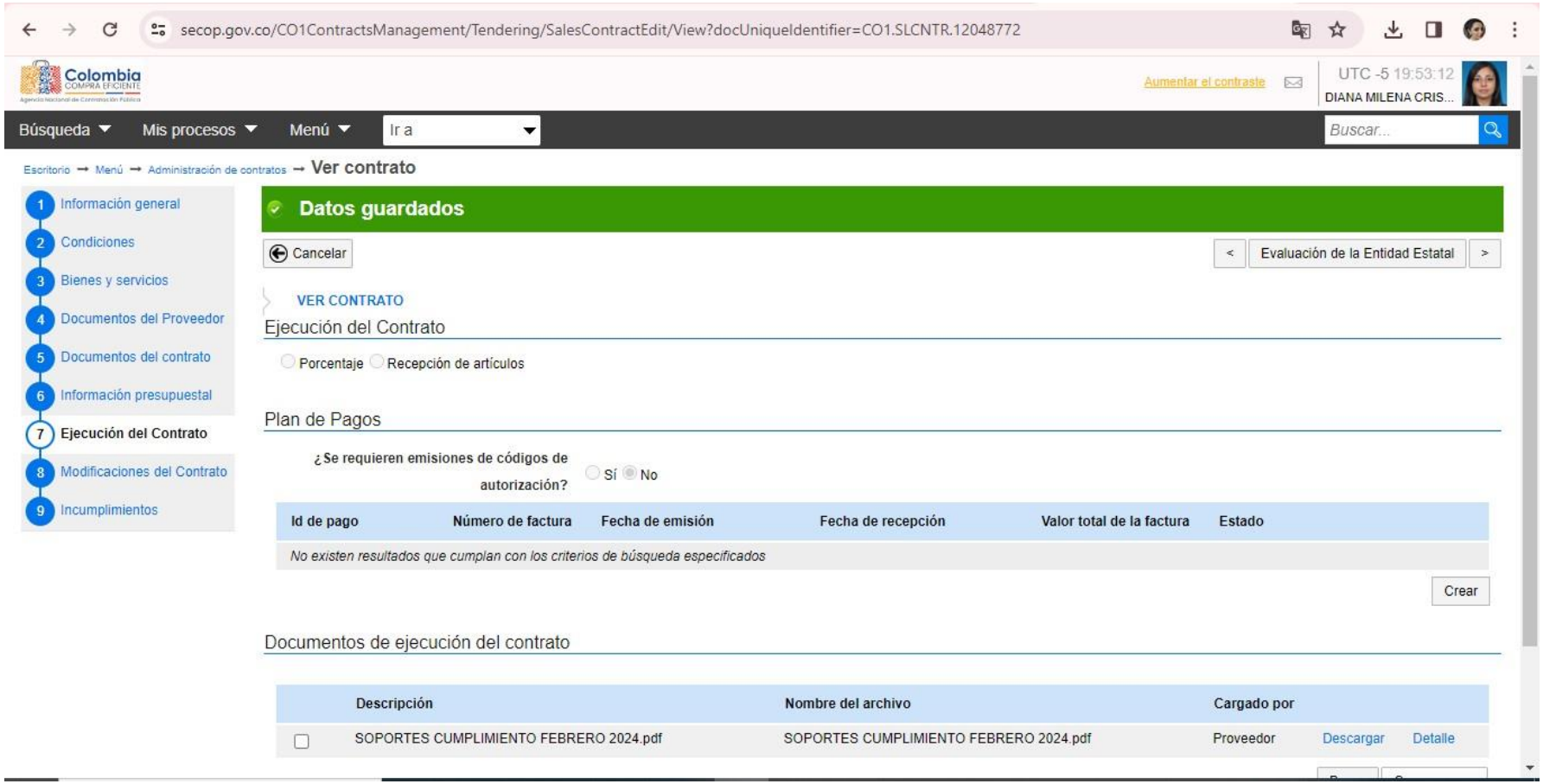


DIANA MILENA CRISTANCHO TRIANA

CC 1032431085 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

No. 94411099827


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12048772
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 19:53:12
DIANA MILENA CRIS...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Datos guardados
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?
Sí
No
Id de pago
Número 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
SOPORTES CUMPLIMIENTO FEBRERO 2024.pdf
SOPORTES CUMPLIMIENTO FEBRERO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle