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:	NIEVES MERCEDES LEMUS GARCIA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	26290313			
CORREO ELECTRONICO:	nimelega@yahoo.es				CELULAR:	3125735890			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K26	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8400708049						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2084			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP	25609	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-04-01		2024-04-30			
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:	$13,839,261
VALOR EJECUTADO	$13,839,261
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
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
9464525120	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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 (1 VEZ EN LA VIGENCIA)	REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS (1 VEZ EN LA VIGENCIA)	PLAN DE TRABAJO DE LA VIGENCIA
REALIZAR UN ENCUENTRO (VIRTUAL Y/O PRESENCIAL) DURANTE LA VIGENCIA DE DIÁLOGO Y SOCIALIZACIÓN DE LA PROPUESTA RUTA DIFERENCIAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL CON POBLACIÓN AFRODESCENDIENTE VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO CON LOS LÍDERES Y/O LA MESA DE VÍCTIMAS AFRO. (SEGÚN CONCERTACIÓN Y DISPONIBILIDAD DE LA MESA AFRO)	SE REALIZO REUNIÓN CON LA MESA DE VÍCTIMAS AFRO EL 29-02-2024	LISTADOS DE ASISTENCIA
REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOANCESTRAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR LO CUAL IMPLICA (ACERCAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y CIERRE).200 CASOS EN LA VIGENCIA	REALIZAR SESION DE ACERCAMIENTO Y SEGUNDA SESIÓN COMO BINA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A 20 USUARIOS PARA EL MES	FICHAS ATENCIÓN PSICOANCESTRAL DEFINIDA POR SDS.
PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL EQUIPO A CARGO, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL LINEAMIENTO. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LASUBRED Y LA SDS. - SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y FINANCIERA DEL COMPONENTE DE ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD, ETNIAS Y ESTRATEGIAS DIFERENCIALES (SEGÚN CORRESPONDA) Y REMITIRLO A LAS COORDINACIONES DE SISTEMATIZACIÓN.	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL EQUIPO A CARGO, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL LINEAMIENTO. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LASUBRED Y LA SDS. - SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y FINANCIERA DEL COMPONENTE DE ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD, ETNIAS Y ESTRATEGIAS DIFERENCIALES (SEGÚN CORRESPONDA) Y REMITIRLO A LAS COORDINACIONES DE SISTEMATIZACIÓN.	PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL EQUIPO A CARGO, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL LINEAMIENTO. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LASUBRED Y LA SDS. - SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y FINANCIERA DEL COMPONENTE DE ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD, ETNIAS Y ESTRATEGIAS DIFERENCIALES (SEGÚN CORRESPONDA) Y REMITIRLO A LAS COORDINACIONES DE SISTEMATIZACIÓN.
DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL EQUIPO A CARGO Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD, ETNIAS Y ESTRATEGIAS DIFERENCIALES (SEGÚN CORRESPONDA), PARA INGRESO DE SOPORTES EN APLICATIVO PAPSIVI Y BASES DE DATOS DE CASOS POR MODALIDAD Y CUANDO SE REQUIERA SEGUIMIENTO EN CAMPO Y/O TELEFÓNICO. ASÍ COMO DE LOS DIVERSOS PROCESOS ESTABLECIDOS ALINTERIOR DE CADA UNA DE LAS COORDINACIONES Y LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES REQUERIDOS.	DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL EQUIPO A CARGO Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD, ETNIAS Y ESTRATEGIAS DIFERENCIALES (SEGÚN CORRESPONDA), PARA INGRESO DE SOPORTES EN APLICATIVO PAPSIVI Y BASES DE DATOS DE CASOS POR MODALIDAD Y CUANDO SE REQUIERA SEGUIMIENTO EN CAMPO Y/O TELEFÓNICO. ASÍ COMO DE LOS DIVERSOS PROCESOS ESTABLECIDOS ALINTERIOR DE CADA UNA DE LAS COORDINACIONES Y LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES REQUERIDOS.	CRONOGRAMA MENSUAL, RETROALIMENTACION, SEGUIMIENTO A EJECUCION PROGRAMATICA
REALIZAR LA SISTEMATIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS REPORTES MENSUALES DISTRITALES DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD, ETNIAS Y ESTRATEGIAS DIFERENCIALES SEGÚN CORRESPONDA.	SEGUIMIENTO TECNICO Y OPERATIVO, REVISAR CALIDAD DE FORMATOS	FICHAS DE ATENCIÓN Y MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL
REALIZAR LA PLANEACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LA JORNADA DE CUIDADO EMOCIONAL QUE SE REALIZARÁ CADA DOS MESES CON SUS RESPECTIVOS EQUIPOS..	REALIZAR LA SISTEMATIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS REPORTES MENSUALES DISTRITALES DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD, ETNIAS Y ESTRATEGIAS DIFERENCIALES SEGÚN CORRESPONDA.	REALIZAR LA SISTEMATIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS REPORTES MENSUALES DISTRITALES DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD, ETNIAS Y ESTRATEGIAS DIFERENCIALES SEGÚN CORRESPONDA.
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CUANDO SEAN CONVOCADAS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.	PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CUANDO SEAN CONVOCADAS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, REVISION DE AVANCES, REVISION Y ENTREGA DE PRODUCTOS.	LISTADOS DE ASISTENCIA

Copia Controlada Subred Sur Occidente

PARTICIPAR UNA VEZ AL MES EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.	PARTICIPAR UNA VEZ AL MES EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.(FORTALECIMIENTO TECNICO Y JORNADA DE AUTOCUIDADO.	LISTADOS DE ASISTENCIA
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA EL INFORME DE LA VIGENCIA. ESTE INFORME SE REALIZARÁ EN LA ESTRUCTURA DEFINIDA PREVIAMENTE POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y DEBERÁ SER REMITIDO VÍA CORREO ELECTRÓNICO 10 DÍAS DESPUÉS DE FINALIZADA LA VIGENCIA.	REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA EL INFORME DE LA VIGENCIA. ESTE INFORME SE REALIZARÁ EN LA ESTRUCTURA DEFINIDA PREVIAMENTE POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y DEBERÁ SER REMITIDO VÍA CORREO ELECTRÓNICO 10 DÍAS DESPUÉS DE FINALIZADA LA VIGENCIA.	INFORME DE LA VIGENCIA EN LA ESTRUCTURA DEFINIDA PREVIAMENTE POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
"CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO 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. "	CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO 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. "	FICHAS DE ATENCIÓN Y MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL
ENTREGAR EL DOCUMENTO DE LA RUTA PSICOANCESTRAL AJUSTADO Y EN VERSIÓN FINAL.	ENTREGAR EL DOCUMENTO DE LA RUTA PSICOANCESTRAL AJUSTADO Y EN VERSIÓN FINAL.	DOCUMENTO DE LA RUTA PSICOANCESTRAL AJUSTADO Y EN VERSIÓN FINAL.
"REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS. "	"REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS. "	FICHAS DE ATENCIÓN Y MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL

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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 04/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA

C.C 26.290.313 DE BAGADÓ

La suma de **$4.613.087** CUATRO MILLONES SEIS CIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE, por concepto de: Prestar servicios como Profesional en psicología- profesional universitario 1, durante el periodo de 1 al 30 de abril del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **2084-2024**



NIEVES MERCEDES LEMOS GARCIA

C.C.26.290.313 DE BAGADÓ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 8400708049

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 26290313		LEMOS GARCIA NIEVES MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trv2b no. 25b-41 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2727011	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	2024040812250708039 3	9464525120	I	2024/04/03	2024/04/08	BANCO AV VILLAS	5	$573,500

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	26290313	LEMOS NIEVES	230301	30	$1,845,235	$295,300	EPS037	30	$1,845,235	$230,700		0	$0	$0	14-23	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 26290313		LEMOS GARCIA NIEVES MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trv2b no. 25b-41 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2727011	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	20240408122507080393	9464525120	I	2024/04/03	2024/04/08	BANCO AV VILLAS	5	$573,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$1,300	$0	$296,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$295,300	$1,300	$0	$296,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$200	$0	$45,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,000	$200	$0	$45,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$1,000	$0	$231,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,700	$1,000	$0	$231,700
TOTAL				**1**	**$571,000**	**$2,500**	**$0**	**$573,500**