| 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: | ANDRES YOPASA PINEDA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1023871454 | |
| CORREO ELECTRONICO: | andreslml09@gmail.com | | | | CELULAR: | 4631096 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K27-1 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 9870273084 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1543 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1132 | FECHA | 2024-04-25 16:55:37.000 | NÚMERO DE CRP | 25115 | 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: | | | $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 | $11,994,210 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1062216535 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

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 |
|---|---|---|
| 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 del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. | Se realizan los seguimientos domiciliarios a las familias activas activas, de acuerdo a la frecuencia correspondiente del evento para un total 69 seguimientos. Caracterización de casos asignados desde VSP, SDS y abordaje territorial a eventos de interés en salud publica por Riesgo Psicosocial, SISVECOS, SIVIM, riesgo psicosocial, conducta suicida, violencia reiterada, menores de 5 años, gestantes, condiciones crónicas, sifilis y VIH. Identificación de riesgo en salud mental. Identificación de menores de 5 años en asistencia a controles de crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación para la edad y riesgo nutricional; adherencia a tratamiento de gestantes con Dx de sifilis y VIH, adherencia a tratamiento en salud mental. IEC en Salud Mental de acuerdo a los lineamientos y fichas técnicas | Registro de los formatos de caracterización y tamizajes de la población caracterizada |
| 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-ESE. | Se realiza las visitas de caracterizacion familiar y de seguimientos a casos asignados por riesgo, identificación de estado de los usuarios riesgos en salud; identificación de riesgos por alteraciones emocionales, comportamentales y problemas mentales; canalización de eventos de interés en salud publica y diligenciamiento de fichas de caracterización de la población abordada y población sujeto: riesgo psicosocial, conducta suicida, violencia reiterada, menores de 5 años, gestantes, condiciones crónicas , DNT severa y moderada y sifilis. | Diligenciamiento de las fichas de caracterización y diligenciamiento base en magnetico |
| Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. | De acuerdo a la población abordada y las necesidades identificadas en salud de riesgo psicosocial, conducta suicida, violencia reiterada, menores de 5 años, gestantes y crónicos, se realiza activación de ruta correspondiente. | Diligenciamiento y envió de formatos SIRC, SISVECOS, SIVIM, VESPA |
| Notificar todos los eventos de interés en salud pública. | De acuerdo a la población abordada y las necesidades identificadas en salud de riesgo psicosocial, conducta suicida, violencia reiterada, menores de 5 años, gestantes, condiciones crónicas , DNT severa y moderada y sifilis. | Diligenciamiento y envió de fichas de notificación |
| Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud. | Notificación de casos identificados de acuerdo a la necesidades de las familias de eventos en interés en salud publica. | Diligenciamiento y envió de formatos SIRC, SISVECOS, SIVIM, VESPA |
| Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. | No fueron programadas | No aplica |
| Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. | Entrega de soportes y diligenciamiento de unidad de análisis y registro de matrices con la calidad esperada correspondientes a la población abordada IEC por parte del perfil de psicología | Diligenciamiento de fichas de caracterización y canalización de rutas SIRC, SISVECOS, SIVIM, VESPA y actas de los informes solicitados en las unidades de analisis |
| 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). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. | Se presenta meta al 100% bajo la supervisión y revisión del profesional de apoyo con la calidad y en los tiempos esperados. | Seguimiento a unidad de análisis, formatos físicos diligenciados y registro de matrices en magnético |
| Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS | De acuerdo a la población abordada y las necesidades identificadas, se realiza activación de ruta correspondiente informando a los usuarios sobre la ruta activada | Diligenciamiento y envió de formatos SIRC |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS. | Entrega de soportes y diligenciamiento de unidad de análisis y registro de matrices con la calidad esperada correspondientes a la población abordada IEC por parte del perfil de psicología. Actas del desarrollo de los temas desarrollados en las asistencias tecnicas programadas. | Diligenciamiento de fichas de caracterización y canalización de rutas SIRC. Firma de las actas de asistencia |
| Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. | Se realiza apoyo a las jornadas de interés en salud publica propuestas por SDS | Actas de asistencia de las actividades realizadas |
| 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. | Entrega de soportes y diligenciamiento de unidad de análisis y registro de matrices con la calidad esperada correspondientes a la población abordada | Diligenciamiento de fichas de caracterización, diligenciamiento de la unidad de análisis y canalización de rutas SIRC |
| Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. | Entrega de soportes, diligenciamiento de unidad de análisis y registro de matrices con la calidad esperada | Entrega de fichas de caracterización, diligenciamiento de la unidad de análisis y canalización de rutas SIRC |

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 Certificadd
Subred Surocciidente

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-04-21, 05:23:14 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | marzo de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | marzo de 2024 |
| **Empresa** | JORGE ANDRES YOPASA PINEDA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1023871454 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1062216535 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 590008900 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 499.600 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 255.900 | $ 2.400 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 200.000 | $ 1.900 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 39.000 | $ 400 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 494.900 | $ 4.700 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 499.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 04/ 2024**

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

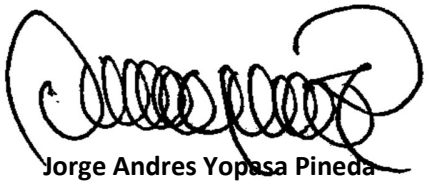
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JORGE ANDRES YOPASA PINEDA**

**C.C 1023871454 DE BOGOTA**

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE $ 3.998.070 por concepto de: PROFESIONAL EN PSICOLOGIA durante el periodo de 1 al 30 de ABRIL, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1543-2024

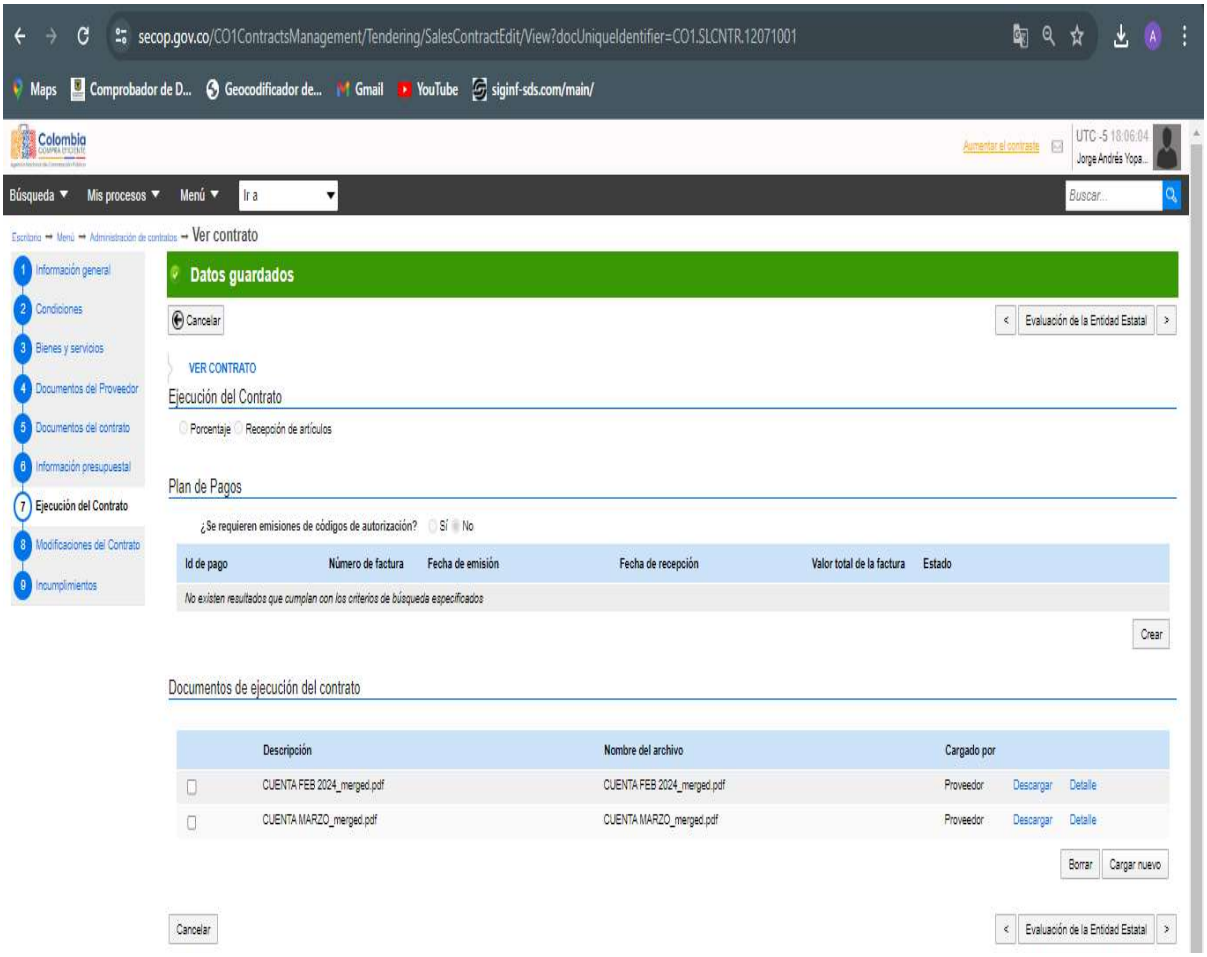


**Jorge Andres Yopasa Pineda**

**C.C.1023871454 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 9870273084**


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12071001
Maps
Comprobador de D...
Geocodificador de...
Gmail
YouTube
siginf-sds.com/main/
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 18:06:04
Jorge Andrés Yopa...
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
CUENTA FEB 2024_merged.pdf
CUENTA FEB 2024_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO_merged.pdf
CUENTA MARZO_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >