Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Said Lozano Tibaquirá						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016010225	
CORREO ELECTRONICO:	said.psicolog@gmail.com				CELULAR:	3143181568	
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	7300761272				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	349			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9595	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$48,493,727
VALOR EJECUTADO	$48,493,727
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
8373457132	$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 Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional, técnico y bachiller 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; 69 visitas efectivas, entrega formatos de las visitas realizadas, entrega de tableros según correspondía, asistencia a reuniones; de equipo, agendada por SDS; de acuerdo al cronograma de actividades cumplí a satisfacción y 100% de las actividades.	Drive con bases al día, formatos de las visitas realizadas, tableros según correspondía, asistencia a reuniones; de equipo, agendada por SDS; de acuerdo al cronograma de actividades cumplí a satisfacción el 100% de las actividades.
2. 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.	Di cumplimiento a las actividades según asignación	Drive y aplicativo al día, tablero, factura, proyecto de inversión y formatos transcritos por Gesi
3. Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred,	Desarrolle acciones de planeación, con el fin de dar cumplimiento a esta actividad	Cronograma al día con las visitas y demás actividades del mes
4. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación,	Desarrolle acciones de control social, información, sensibilización y educación a través de los seguimientos y caracterizaciones durante el mes de enero	Aplicativo y fichas y diligenciadas con las acciones pertinentes de control social, información, sensibilización y educación
5. seguimiento a la canalización,	Realicé seguimiento a canalizaciones de acuerdo a las que remití. Dando respuesta según correcciones o ajustes pertinentes	Correos electrónicos con las canalizaciones remitidas
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas,	Realice psicoeducación en la promoción y prevención de la salud mental, contribuyendo también en la salud física	Aplicativo diligenciado, fichas firmadas por los usuarios, transcritas por Gesi y bases en drive
7.Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud,	Implemente actividades que permitieron a los usuarios empoderamiento para un mejor autocuidado de la salud	Aplicativo diligenciado, fichas firmadas por los usuarios, transcritas por Gesi y bases en drive
8.Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Para este periodo no se agendaron asistencia técnica por parte de la SDS	No aplica para este periodo
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Para este periodo no se consolidó y tampoco se fortaleció grupos de líderes	No aplica para este periodo
10. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Para este periodo no se llevó a cabo fortalecimiento a las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, se realizaron otras actividades para fortalecer y contribuir a la promoción y prevención en salud	No aplica para este periodo
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Realice ajustes pertinentes de aplicativo, las fichas y bases en drive, con el fin de dar cumplimiento a la actividad	Aplicativo al día, fichas de los usuarios, bases en drive. (Bina 29, cronograma)
12. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Aliste los soportes correspondientes para la auditoría programada por la ESE	Aplicativo, fichas de los usuarios, bases en drive. (Bina 29, cronograma)
13. 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).	Para este periodo cumplí con el 100% de las actividades	Aplicativo y drive con bases al día, fichas transcritas por Gesi y demás soportes que reposan en el archivo de Entorno Hogar

Copia Certificada Subred Sur Occidente

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No 13/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SAID LOZANO TIBAQUIRÁ

CC. 1016010225 de BOGOTÁ

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos m/te ($3.998.070), por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS como PSICÓLOGO en la Dirección de Gestión del Riesgo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE durante el periodo del 01 al 31 de enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 349-2023.



Said Lozano Tibaquirá

CC. 1016010225

CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 0073 0076 1272

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SAID LOZANO TIBAQUIRA
No. Identificación: CC1016010225
Dirección: CALLE 26 # 2C-60
Telefono: 8269258
Correo: said.psicolog@gmail.com
Ciudad: FUNZA
Número de Planilla: 8373457132

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SAID LOZANO TIBAQUIRA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1016010225	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2023
Número de planilla	8373457132	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2023
Fecha pago	2024-01-11	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	73457132	**Total Pagado**	495900
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	1000

PAGADA
8373457132

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	39100	1
231001	Colfondos	256400	1
EPS008	Compensar EPS	200400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1016010225
APELLIDOS Y NOMBRES: SAID LOZANO TIBAQUIRA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1599228	1599228	1599228	0	200000	0	255900	0	39000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información