

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Adriana Milena Bello Caro						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52297316	
CORREO ELECTRONICO:			psico.adribelloca@gmail.com			CELULAR:		7220651	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K32	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			765006836				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		2510			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	1360	FECHA	2024-05-30 11:02:18.000	NÚMERO DE CRP		31308	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-05-01			2024-05-31		
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:						\$15,992,280			
VALOR EJECUTADO						\$15,992,280			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,998,070			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
El intervisor 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		
9465920534	\$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 Mayo 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									

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 realiza las IEC y se desarrollan de acuerdo con los lineamientos y estándares establecidos por la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	El producto resultante es la realización de las IEC de la meta establecida para el mes, tanto fallidas como efectivas . teniendo en cuenta las prácticas recomendadas según los lineamientos y estándares definidos en el contrato. cumpliendo con los criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia
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.	se realizan las IEC cumpliendo las metas del mes asignada en el plan de acción, on base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.	se entrega la meta asignada para el mes desarrollando el pla de accion designado y deacuerdo a las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.
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 realiza acompañamiento o se tiene encuentra la disponibilidad a jornadas de salud publica programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	se realiza entrega de soportes (listas, firmas) de la participacion en las jornadas de salud publica programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado, si corresponde al mes
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.	no aplica para el mes	no aplica para el mes
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	no aplica para el mes	no aplica para el mes
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	se realiza prelistamiento de los soportes de la IEC para presentar a las auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	se suben los productos a los drive y se entrega de soportes en fisico para presentar a las auditorias programadas
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	se realiza ficha de notificacion de los eventos captados en visitas y que son de interes en salud publica	se envia por correo de notificacion fichas para creacion de ID de eventos captados y que son de interes en salud publica
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	se informa y capacita a la comunidad y las familias sobre los deberes y derechos que tienen en seguridad social en salud	se entrega en IEC la descripcion de normatividad con respecto a losderechos y deberes que tiene la poblacion en salud
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	se realiza entrega de soportes y se vela por la custodia d ellos mismos IEC, consentimientos informados y remisiones segun corresponda	se suben soportes al Drive y se llevan soportes fisicos consentimientos informados y remisiones segun correspond
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	se realizan informes; IEC, Unidades de analisis, Respuestas PQR requeridos y solicitados de manera oportuna y con calidad	Se realiza entrega oportuna de los informes solicitados
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	se realizan ajustes que requieran el Referente o lider del proceso acorde a las preauditorias del componenete	se entrega soporte de ajustes requeridos en las preauditorias a el referente asignado del componenete
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).	se asume el 100% de las glosas generadas por firma interventora dependiendo las inconsistencias y que se me permita hacer acompañamiento personal de los productos propios	se asume el 100% de las glosas siempre y cuando sea la verificacion personalmente con los productos propios
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. 1	se realiza verificacion de factores de riesgo en gestantes y menores de 5 años con psicoeducacion y orientacion en pro d ela prevencion de los mismos, fortaleciendo la captacion temprana d ellos mismos	se entrega soportes d ellos seguimientos en gestantes y menores de 5 años con las acciones realizadas
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	se participa en las asistencias tecnicas programadas por la Subred sur occidente	se entrega soportes d ela participacion en los fortalecimientos , asistencias tecnicas y articulaciones como firmas y/o actas segun el caso.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	se da respuesta oportuna a los requerimientos de informacion que soliciten por parte de la sbred u otras instituciones	se entrega soporte con la respuesta que soliciten en la subred a requerimientos u otros entes
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	no aplica para el mes	no aplica para el mes

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52297316		BELLO CARO ADRIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 sur num 65c - 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053901	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	714259338		9467413203	I	2024/06/07	2024/06/18	NEQUI	\$499,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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 52297316	BELLO ADRIANA																		230301	30	\$1,599,228	\$255,900	EPS005	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 52297316		BELLO CARO ADRIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 sur num 65c - 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053901	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	714259338		9467413203	I	2024/06/07	2024/06/18	NEQUI	\$499,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$255,900	\$2,300	\$0	\$258,200
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$255,900	\$2,300	\$0	\$258,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$39,000	\$400	\$0	\$39,400
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$39,000	\$400	\$0	\$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$1,800	\$0	\$201,800
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$200,000	\$1,800	\$0	\$201,800
TOTAL					1	\$494,900	\$4,500	\$0	\$499,400