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 CASTRO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030577213	
CORREO ELECTRONICO:	cdianacastro27@gmail.com				CELULAR:	3143704257	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9232068763				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2170			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9872	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:	$47,931,021
VALOR EJECUTADO	$47,488,796
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$442,225
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
1059491394	$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.

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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.	Desde el perfil de Psicologia en el area de salud mental de la estrategia Sesiones para la gestión del riesgo en la comunidad educativa, se realizan intervenciones individuales con los estudiantes de los casos reportados por los colegios, de acuerdo a lo establecido en el lineamiento.	Se realizaron acciones individuales en gestion del riesgo en salud mental en los siguientes colegios: Pablo de Tarso, La Merced e Intituto Tecnico Internacional IED.
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.	Desde el perfil de Psicologia en el area de salud mental de la estrategia para la gestión del riesgo, se realizan intervenciones individuales con los alumnos de los colegios comunidad, bajo parametros de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia de las intervenciones.	Se ejecutaron Intervenciones individuales con alumnos de los colegios mencionados en el anterior item.
Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque 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.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se notificaran acorde a la identificación mensual.	Reporte de casos identificados en formato de canalizaciones.
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. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se canalizara acorde a la identificación mensual.	Canalizaciones diligenciadas para los procesos que la requieran
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza asesoría de educación a los usuarios en cada intervención de salud mental.	Reporte en cada intervención individual o colectiva realizada.
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	Se entregan oportunamente los soportes de las intervenciones para los procesos de veeduría correspondientes.	Productos de las intervención en salud mental, para su respectiva revisión.
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	No aplica para el mes	No aplica para el mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se realiza entrega de productos en las fechas establecidas para la correspondiente custodia de los mismos.	Entrega de Carpeta por profesional para la correspondiente custodia y almacenamiento en unidades de conservación
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se realiza revision de productos en proceso de pre-auditoria en donde se realizaran los ajustes correspondientes de ser necesario.	Carpeta por profesional con los correspondientes productos auditables.
Realizar entrega de informes de manera oportuna y con calidad de acuerdo a requerimientos	Se realizan entrega de productos según disposición de cronograma, para la correspondiente digitación por parte de GESI.	Se realizan entrega de productos según disposición de cronograma, para la correspondiente digitación por parte de GESI.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	Se realiza recepcion de productos, revision de los mismos y verificación en estándares de calidad para la respectiva presentación en auditoria.	Entrega de carpeta por profesional, con los correspondientes soportes de las actividades realizadas durante el mes y que se dispondrán para auditoria.
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 asumirá en caso de presentarse.	Se asumirá en caso de presentarse.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2024

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

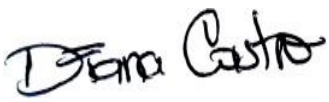
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA ROCIO CASTRO RABA

CC 1030577213 DE BOGOTA

La suma de 1.999.035 Un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos M/CTE por concepto de servicios Profesional Universitario 2-Psicologa durante el periodo de 16 al 31 de Enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1384/2024.



DIANA ROCIO CASTRO RABA

CC 1030577213 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA SCOTIABANK

NUMERO 9332068763

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-02-14, 04:11:07 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1061393923

Nro Planilla Corregida: 1061262606 **Periodo Cotización:** enero de 2024 **Periodo Servicio:** enero de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810343433

PAGADO 13/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA ROCIO CASTRO RABA		
Documento	CC1030577213	**Dirección**	CL 61 SUR #97 B - 87
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143704257
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030577213	DIANA ROCIO CASTRO RABA	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.599.228	$ 255.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.599.228	$ 200.000	2,436	$ 1.599.228	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900
CC 1030577213	DIANA ROCIO CASTRO RABA	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.398.842	$ 383.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.398.842	$ 299.900	2,436	$ 2.398.842	$ 58.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 742.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 799.614	$ 799.614	$ 799.614	$ 0	$ 128.000	$ 99.900	$ 19.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.400	$ 2.200	$ 249.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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