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:	DAYANA VANESSA QUINTERO CAMPOS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018448976	
CORREO ELECTRONICO:	vanessa.logos.7@gmail.com				CELULAR:	3195243524	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	37231016989				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1929			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	58557	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-08-01		2024-08-31			
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:	$32,291,610
VALOR EJECUTADO	$32,291,610
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
9470757853	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	SE REALIZO PLAN DE TRABAJO.	SE REALIZO PLAN DE TRABAJO.
REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD INDIVIDUAL, ESTA SERÁ UNA SUBACTIVIDAD PERMANENTE Y SE REGISTRARÁ DE MANERA DIGITAL EN EL INSTRUMENTO “MATRIZ DE FOCALIZACIÓN” ESTABLECIDO EN LA CAJA DE HERRAMIENTAS	SE REALIZO FOCALIZACIÓN Y SE IDENTIFICARON 7 CASOS PARA ATENCIÓN INDIVIDUAL	SE REALIZÓ FOCALIZACIÓN EVIDENCIADA EN MATRICES.
REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL. SE IDENTIFICARÁ CON LA POBLACIÓN VCA (CASO A CASO) SI LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL SE REALIZARÁ VIRTUAL Y/O PRESENCIAL. 13 CASOS DESDE LA MODALIDAD INDIVIDUAL.	REALIZAR ATENCIONES PSICOSOCIALES CON ACERCAMIENTO Y RECONOCIMIENTO,MÁS SUS RESPECTIVAS SESIONES. SIENDO EN TOTAL 7 CASOS DE MANERA INDIVIDUAL	MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL, CARGUE EN EL DRIVE, SEGÚN NUMERO DE CASOS, CARGUE DE . PAP 010, PAP 012, PAP 020, PAP 030.
MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL PAPSIVI DEFINIDA POR LA SDS/MATRIZ DE INDICADORES POR CICLO POR ORIENTACIÓN TEMPATICA Y/O APLICATIVO WEB MSPS" con "DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL"	DIGITAR EN MATRIZ/APLICATIVO DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI	SE REALIZA EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y SE SUBE INFORMACIÓN DE LOS USUARIOS ATENDIDO A LA MATRIZ DE FOCALIZACIÓN.
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE EQUIPO CONVOCADAS POR LA SDS O EQUIPO DE COORDINACIÓN	PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SD	ATENCIÓN INDIVIDUAL, LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO Y ESTUDIO DE CASO: 14/08/2024 DÍA ADMINISTRATIVO: 29/ 08/2024, 30/08/2024 FORTALECIMIENTO TECNICO: 22/08/2024 . ARCHIVO; 31/08/2024. DIA DE PUNTO: 14/08/2024.
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES.	ATENCIÓN INDIVIDUAL, LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO Y ESTUDIO DE CASO: 14/08/2024 DÍA ADMINISTRATIVO: 29/ 08/2024, 30/08/2024 FORTALECIMIENTO TECNICO: 22/08/2024 . ARCHIVO; 31/08/2024. DIA DE PUNTO: 14/08/2024.	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA.
REALIZAR LA PROPUESTA METODOLÓGICA DE LOS DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD E IMPLEMENTARLA EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO O EN LOS ESPACIOS /LUGARES DEFINIDOS, SEGÚN CRONOGRAMA DE LA SDS.	DIA DE PUNTO Y DIALOGO DE SABERES 14/08/2024	MATRIZ Y RELATORIA
PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS	SE ASISTE Y SE APRUEBA LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN.	SE ASISTE Y SE APRUEBA CONVERSATORIOS. SE REALIZA LOS CURSOS SOLICITADOS.
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL.	SE REALIZO LOS APORTES PARA EL INFORME Y EFECTUAR SEGUIMIENTOS DE CASOS.	INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS.
REALIZAR APORTES TECNICOS AL INFORME DE VIGENCIA	SE REALIZO LOS APORTES PARA EL INFORME.	INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS.
REMITIR VÍA CORREO ELECTRÓNICO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DEL APLICATIVO DEL MSPS.	SE ENVIA CORREO ELECTRÓNICO A LA SDS DE LA VIDENCIA.	SE ENVIA CORREO ELECTRÓNICO A LA SDS DE LA VIDENCIA.

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 Sur Occidente

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 1018448976		QUINTERO CAMPOS DAYANA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 # 2-25	ALBAN-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	847948330	9470757853	I	2024/08/21	2024/08/16	BANCOLOMBIA	0	$608,000

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			$1,845,235	$37,000			$1,845,235	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$37,000			$1,845,235	$45,000		$0	$0
Ciudad: ALBAN Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$37,000			$1,845,235	$45,000		$0	$0
1	CC	1018448976	QUINTERO DAYANA	25-14	30	$1,845,235	$295,300	EPS005	30	$1,845,235	$230,700	CCF24	30	$1,845,235	$37,000	14-11	30	$1,845,235	$45,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$37,000			$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 1018448976		QUINTERO CAMPOS DAYANA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 # 2-25	ALBAN-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	847948330	9470757853	I	2024/08/21	2024/08/16	BANCOLOMBIA	0	$608,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$0	$0	$295,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,300	$0	$0	$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$0	$0	$45,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$0	$0	$45,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$0	$0	$37,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,000	$0	$0	$37,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$0	$0	$230,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,700	$0	$0	$230,700
TOTAL				1	$608,000	$0	$0	$608,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 8/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DAYANA VANESSA QUINTERO CAMPOS

C.C 1018448976 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE $ 4,613,087 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL, OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE), POR CONCEPTO DE: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA. **PROFESIONAL UNIVERSITARIO-1**- PSICÓLOGA, DURANTE EL PERIODO DE 1 AL 31 DE AGOSTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **N° 1929-2024**



DAYAN VANESSA QUINTERO CAMPOS

C.C. 1018448976 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 37231016289