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:	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	1917	FECHA	2024-08-30 14:45:43.000	NÚMERO DE CRP	54760	FECHA	2024-08-31 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:	$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:	$27,986,490
VALOR EJECUTADO	$27,986,490
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
9470195892	$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 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
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 realizacion 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 accion, 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 encuenta 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	se realiza canalizacion para activacion de ruta en salud mental y sectorial	se verifica y/o se confirma con los usuarios canalizados la efectividad de la activacion de la ruta en salud o sectorial
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	se realiza prealistamiento 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 elos mismos iec, consentimientos informados y remisiones segun corresponda	se suben soportes al Drive y se llevan soportes fisicos consentimientos informados y remisiones segun corresponda
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 elos mismos	se entrega soportes d elos 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 salid 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

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 08/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Adriana Milena Bello Caro

CC. 52297316 DE Bogotá

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/C ($3.998.070) por concepto de servicios profesionales como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, durante el periodo de 1 al 31 DE AGOSTO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2510-2024



Adriana Milena Bello Caro

CC. 52297316 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO ITAÚ

NUMERO 765006836

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 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	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	903500007	9471543919	I	2024/09/05	2024/09/10	BANCO ITAU	5	$496,900

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
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
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
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	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$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 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	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	903500007	9471543919	I	2024/09/05	2024/09/10	BANCO ITAU	5	$496,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,000	$0	$256,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$1,000	$0	$256,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$200	$0	$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$800	$0	$200,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$800	$0	$200,800
TOTAL				1	$494,900	$2,000	$0	$496,900