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:	Sandra Milena Jarmillo Toledo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52531010	
CORREO ELECTRONICO:	samijato@hotmail.com				CELULAR:	6018940175	
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	16722067375				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2038			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2024-09-20 12:21:53.000	NÚMERO DE CRP	60221	FECHA	2024-09-23 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
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:	$36,904,699
VALOR EJECUTADO	$36,904,699
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
9473113700	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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.	NO APLICA	NO APLICA
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	NO APLICA	NO APLICA
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. 390 CASOS PARA LA VIGENCIA DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS DE ENERO-MARZO EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL	SE REALIZAN ACCIONES DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN.	FICHAS PAP 020 FICHAS 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"	DILIGENCIAMIENTO DE LA MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL Y BASE DE DATOS DE LAS PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO ATENDIDAS. SE REALIZA EL CARGUE DE LAS ACCIONES EN EL APLICATIVO DISPUESTO PARA TAL FIN.	MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL DILIGENCIADA. BASE DE DATOS APLICATIVO DEL SDS.
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE EQUIPO CONVOCADAS POR LA SDS O EQUIPO DE COORDINACIÓN	PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICAS Y DE SEGUIMIENTO PROGRAMADAS.	ACTA DE REUNIÓN
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES.	PARTICIPACIÓN EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES PROGRAMADAS.	ACTA DE REUNIÓN
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.	SE IMPLEMENTA DIALOGO DE SABERES EN EL CENTRO DE ENCUENTRO DE RAFAEL URIBE URIBE DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ASIGNADA PARA EL MES.	RELATORÍA DIÁLOGO DE SABERES
PARTICIPAR EN JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN, SOCIALIZACIÓN, DIVULGACIÓN O DE CONMEMORACIÓN CONVOCADAS POR LA SDS	NO APLICA	NO APLICA
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL.	SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN Y RADICACIÓN DEL INFORME DE CICLO	INFORME DE CICLO
REALIZAR APORTES TECNICOS AL INFORME DE VIGENCIA	SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN Y RADICACIÓN DEL INFORME DE VIGENCIA	INFORME DE VIGENCIA
CONOCER Y APLICAR LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES.	SE CONOCEN Y APLICAN LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES DE LA SUBRED OCCIDENTE, ASI COMO SE MANTIENE ACTUALIZACIÓN PERMANENTE DE LA INFORMACIÓN QUE DESDE LA SUBRED OCCIDENTE SE COMPARTE	NO APLICA
PAGAR SUS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DURANTE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SOBRE LOS MONTOS LEGALES ESTABLECIDOS Y DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA TAL FIN. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN O LA PRESUNTA FALSEDAD EN SU SOPORTE DOCUMENTAL SERÁN CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO, PREVIO SEGUIMIENTO Y NOTIFICACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR.	PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL MES DE EJECUCIÓN SOBRE EL MONTO LEGAL ESTABLECIDO POR EL CONTRATO.	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
ASISTIR Y APROBAR LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN PRESENCIALES Y VIRTUALES, INDUCCIÓN Y/O RE INDUCCIÓN, PROGRAMADOS POR EL CONTRATANTE Y POR LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR ÉSTE, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	PARTICIPACIÓN EN LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN PRESENCIALES Y VIRTUALES, INDUCCIÓN Y/O RE INDUCCIÓN, PROGRAMADOS POR LA SUBRED OCCIDENTE	ACTA DE PARTICIPACIÓN
EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PUBLICAR EN EL EXPEDIENTE ELECTRÓNICO LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, PARA ELLO, CARGARÁ EVIDENCIA MENSUAL DE LA CUENTA DE COBRO APROBADA Y SUS ANEXOS, EN SECOP II ÍTEM 7 EJECUCIONES DEL CONTRATO.	SE PUBLICA DURANTE EL MES DE EJECUCIÓN EL EXPEDIENTE ELECTRÓNICO CON LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN EL SECOP II	CUENTA DE COBRO APROBADA Y SUS ANEXOS, PANTALLAZO SECOP

Copia Controlada Subred Sur Occidente

PARA LOS CASOS QUE APLIQUE EL CONTRATISTA DEBERÁ CUMPLIR CON LAS METAS DE PRODUCCIÓN ACORDADAS CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS A PRESTAR, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS PACTADOS.	SE DA CUMPLIMIENTO A LA META ASIGNADA Y NUMERO DE SESIONES REALIZADAS DE ACUERDO A LOS CASOS A ATENDER DURANTE EL MES DE EJECUCIÓN	MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL FICHAS PAP 010 FICHAS PAP 020 FICHAS PAP 030

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52531010		JARAMILLO TOLEDO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 #7A-44 Int. 5 Apto 104	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3143930454	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	905056113	9473113700	I	2024/09/04	2024/09/10	BANCOLOMBIA	6	$610,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
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		$608,000
Centro de Trabajo: 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		$608,000
Ciudad: MOSQUERA 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		$608,000
1	CC	52531010 JARAMILLO SANDRA																		25-14	30	$1,845,235	$295,300	EPS008	30	$1,845,235	$230,700	CCF24	30	$1,845,235	$37,000	14-23	30	$1,845,235	2.436%	$45,000	30	$0	$0	No	$608,000
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		$608,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52531010		JARAMILLO TOLEDO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 #7A-44 Int. 5 Apto 104	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3143930454	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	905056113	9473113700	I	2024/09/04	2024/09/10	BANCOLOMBIA	6	$610,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$1,300	$0	$296,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,300	$1,300	$0	$296,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$200	$0	$45,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,000	$200	$0	$45,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$200	$0	$37,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,000	$200	$0	$37,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$1,100	$0	$231,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$230,700	$1,100	$0	$231,800
TOTAL				**1**	**$608,000**	**$2,800**	**$0**	**$610,800**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

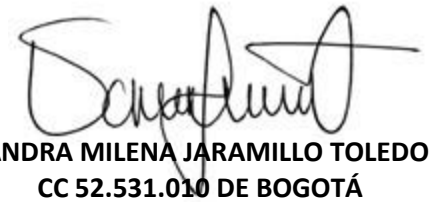
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

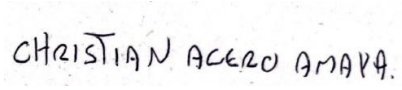
SANDRA MILENA JARAMILLO TOLEDO
CC 52.531.010 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.613.087, CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE., por concepto de servicios como Psicóloga, Profesional Universitario 1 en el Componente GPAISP, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°2038 - 2024



SANDRA MILENA JARAMILLO TOLEDO
CC 52.531.010 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 16722067375

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes septiembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____
CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión
Componente GPAISP