

					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				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				mary alejandra jimenez ladino							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1022447004		
CORREO ELECTRONICO:				ajimeladi@gmail.com				CELULAR:		3212819804	
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:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				488445959791				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			5296			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000		NÚMERO DE CRP		59072	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		Asistencial		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:								\$19,990,044			
VALOR EJECUTADO								\$19,835,260			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$4,613,087			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$154,784			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								99%			
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		
7931382998		\$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											

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Plan de acción relacionado con las actividades del producto	Entrega 8 días hábiles después de iniciada la vigencia. Envío al correo electrónico de la referente de SDS	Entrega del Plan de acción de la vigencia según formato de nivel central. Ver anexo 1 caja de herramientas
Avance plan de acción	Entrega de avance mensual del Plan de acción mes vencido según formato de nivel central	Entrega el quinto día hábil mes vencido. Envío al correo electrónico de la referente de SDS
Cronograma de actividades mensuales según concertación de acciones de la actividad. También se pueden presentar actividades concertadas con los entornos de vida cotidiano, otras entidades públicas y/o privadas y a solicitud de nivel central.	Cronograma de actividades mensual	Entrega el quinto día hábil mes vencido. Envío al correo electrónico de la referente de SDS
Informe mensual del producto	Informe mensual técnico.	Entrega 8 días hábiles mes vencido. Envío al correo electrónico de la referente de SDS
Fortalecimiento técnico: asistencia a los espacios presenciales o virtuales citados por nivel central.	Actas de asistencia técnica	asistencia a los espacios presenciales o virtuales citados por nivel central.
Articulación con los profesionales de enlace o referente de la ruta integral de atención de agresiones, accidentes y traumas (RIA AAT) en cada una de las IPS públicas y privadas para presentación de la propuesta y/o de los avances alcanzados, la identificación de la ruta de atención en casos de violencia sexual y otros temas relevantes para el proceso. No se requerirá articulación mensual cuando ya se haya realizado el primer ingreso.	Actas de reunión de articulación	lograr la presentación de la propuesta y la articulación de acciones. En estos casos 1 acta soporta las dos actividades
Intervenir mínimo 10 IPS para desarrollar acciones de sensibilización a las personas en las salas de espera y en otros espacios claves de las IPS en temas de identificación, prevención de violencias, rutas de atención y demás temas relevantes El profesional universitario debe enrutar-direccionar a los perfiles de psicología y/o derecho a las personas que de manera voluntaria quieran tener asesoría en temas psicosociales y/o socio jurídicos, garantizándoles total confidencialidad a las personas. (Por confidencialidad esta actividad no tiene acta ni ningún tipo de registro más allá de la gestión del caso a partir de las competencias de la profesional)	Intervenir mínimo 10 IPS para desarrollar acciones de sensibilización a las personas en las salas de espera	Soporte de acta que evidencie las acciones de sensibilización.
Articulación y desarrollo de espacios individuales o grupales de descarga emocional con el talento humano que aborda temas de violencias intrafamiliar o de género de las IPS públicas y privadas con el objetivo del autocuidado de su salud emocional.	Articulación y desarrollo de espacios individuales o grupales de descarga emocional con el talento humano	Ficha metodológica elaborada para esta actividad y listado de asistencia
Acompañamientos solidarios o seguimiento a casos de las mujeres víctimas o a sus familiares que de manera voluntaria lo soliciten o lo acepten al hacer demanda inducida. Esta actividad está encaminada a la generación de adherencia a tratamientos, servicios, programas y otros planes de beneficios diferentes al PSPIC. Los casos serán los que el equipo considere técnicamente necesarios por el nivel de dificultad que puedan presentar, por ejemplo, por falta de redes de apoyo, familiares, comunitarias o de apoyos	Acompañamientos solidarios o seguimiento a casos de las mujeres víctimas o a sus familiares que de manera voluntaria lo soliciten o lo acepten al hacer demanda inducida	Formato de listado de acompañamientos solidarios y seguimientos.

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000
SUBTOTALES:												\$ 230.000	\$ 0	\$ 0		\$ 230.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900	\$ 0	\$ 0	\$ 44.900
SUBTOTALES:									\$ 44.900	\$ 0	\$ 0	\$ 44.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1022447004	JIMENEZ LADINO MARY ALEJANDRA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.840.000			NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.840.000	\$ 102244700	\$ 44.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 569.300
--------------	-------------------

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARY ALEJANDRA JIMENEZ LADINO

C.C 1022447007 DE BOGOTA

La suma de cuatro millones seiscientos trece mil ochenta siete (4.613.087), por concepto de servicios como psicóloga profesional 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 No 5296-2024



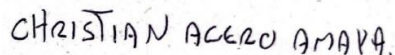
Mary Alejandra Jimenez ladino

C.C 1022447004 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO DAVVENDA

NUMERO 488445959791

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