| 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: | TATIANA RENTERIA LEMUS | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1133719368 | |
| CORREO ELECTRONICO: | renteriatatiana1133@gmail.com | | | | CELULAR: | 3144128886 | |
| 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: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 30497362063 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2347 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1917 | FECHA | 2024-08-30 14:45:43.000 | NÚMERO DE CRP | 54654 | 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: | $31,984,560 |
| VALOR EJECUTADO | $31,984,560 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9470634754 | $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 |
|---|---|---|
| Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad | Se realiza entrega semanal de productos Sivelce al referente segun se programe para el mes de abril un total de 31 IEC efectivas con entrega los días 09, 16 Y 23 de agosto. | Carpeta digital de cada investigacion epidemiologica de campo con los soportes requeridos cargadas en el drive. |
| Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo ( CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad | Se realiza 31 investigaciones epidemiologicas de campo del subsistema Sivelce efectivos cumpliendo con calidad y optima entrega. | Carpeta digital de cada investigacion epidemiologica de campo con los soportes requeridos cargadas en el drive |
| Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados. | No se programa para este mes. | No se programa para este mes. |
| Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado | No se programa para este mes. | No se programa para este mes. |
| Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad. | No se programa para este mes. | No se programa para este mes. |
| Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud). | Se realiza depuracion con tecnico de las iec efectivas y fallidas del mes de julio el 05-08-2024. | Aplicativo sivigila y soporte en carpetas magneticas. Acta de depuracion. |
| Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado. | No se programa para este mes. | No se programa para este mes. |
| Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad. | No se programa para este mes. | No se programa para este mes. |
| Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida. | Reunion de equipo salud mental el dia 01 de agosto de 2024 en el centro medico boston y fortalecimiento de transversal migrantes el dia 26 de agosto 2024 en el auditorio tintal. | Acta de concordancia y listado de asistencia. |
| Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda. | Se hace entrega para pre auditoria de los soportes fisicos de los consentimientos de las IEC Sivelce correspondientes al mes de julio y el magnetico de las IEC consolidaddas del mes de julio con respectivo ajuste en aplicativo. | Acta de concordancia y listado de asistencia y correo electronico. Carpetas de las IEC en magnetico. |
| El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad. | Se realiza segumiento a los casos de la base enviada por el referente de sivelce, loscuales son enviados por parte de SDS. | Base de intervenciones enviada por correo electronico. Soporte en magnetico de cada IEC. |
| Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS. | No se programa para este mes. | No se programa para este mes. |
| Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución. | Se tiene conocimiento y se realiza ejecución de acuerdo a lineamientos y anexos definidos por la SDS y la institución. | Carpeta digital, soportes fisicos, aplicativo sivigila |
| Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación. | No se programa para este mes. | No se programa para este mes. |
| Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución. | No se programa para este mes. | No se programa para este mes. |
| Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual. | Se consolida las IEC realizadas en carpetas de manera magnetica. | Drive entregada a referente según las fechas solicitadas. |
| Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas. | Se hace uso adecuado del vehiculo cada vez que sea asignado de manera semanal o quincenal por parte de lider de salud mental para llevar a cabo desplazamientos por las cuatro localidades y realizar las IEC programadas. | Listado de firma de los conductores. |

Copia Certificada Subred Suroccidente

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:

TATIANA RENTERIA LEMUS

C.C. 1133719368 DE TADO/CHOCO

La suma de $3.998.070 Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta M/CTE, por concepto de: Profesional de Psicología -Profesional universitario 2, durante el periodo de 01 al 31 de agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2347-2024.

Tatiana renteria

TATIANA RENTERIA LEMUS

C.C. 1133719368 DE TADO/CHOCO

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 30497362063

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 1133719368 | | RENTERIA LEMUS TATIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | trv 127 D bis No 142 D - 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6970550 | 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 | 822645692 | 9470634754 | I | 2024/08/16 | 2024/08/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $494,900 |

**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)** | | | | | $1,599,300 | $255,900 | | | $1,599,300 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,300 | $39,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,599,300 | $255,900 | | | $1,599,300 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,300 | $39,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,599,300 | $255,900 | | | $1,599,300 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,300 | $39,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1133719368 RENTERIA TATIANA | 25-14 | 30 | $1,599,300 | $255,900 | EPS037 | 30 | $1,599,300 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,599,300 | $39,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,599,300 | $255,900 | | | $1,599,300 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,300 | $39,000 | | $0 | $0 |



2024/08/04 01:06 PM

# 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 1133719368 | | RENTERIA LEMUS TATIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | trv 127 D bis No 142 D - 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6970550 | 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 | 822645692 | 9470634754 | I | 2024/08/16 | 2024/08/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $494,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,900 | $0 | $0 | $255,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $255,900 | $0 | $0 | $255,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $0 | $0 | $39,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $39,000 | $0 | $0 | $39,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $494,900 | $0 | $0 | $494,900 |