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	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61599	FECHA	2024-10-07 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:			$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:	$35,982,630
VALOR EJECUTADO	$35,982,630
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
9472113824	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 septiembre.	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 y sivim 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.	Se realiza formato SIRC : casos efectivos, activaciones de ruta si se requiere.	Diligenciamiento del formato sirc Correo electrónico del envió y soporte en cada carpeta digital de las investigaciones de campo que lo requieran.
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 septiembre los dias 09,16 y 23 de septiembre del 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 05 de septiembre de 2024 en el centro medico boston.	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 agosto y el magnetico de las IEC consolidaddas del mes de agosto 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 tecnico de sivim, 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

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

TATIANA RENTERÍA LEMUS

C.C 1133719368 DE TADO/CHOCO

La suma de **Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta $3.998.070,** por concepto de servicios como **Profesional de Psicología -Profesional universitario 2**, en el entorno **vigilancia en salud pública**, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, 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

CUENTADE AHORROS BANCO LOMBIA

NUMERO 30497362063

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.

YENNY E. JIMENEZ T.

_____

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

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 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
2024-08	2024-08	898051825	9472113824	I	2024/09/16	2024/09/09	BANCOLOMBIA	0	$494,900

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)																						$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$0	$0			$1,599,300		$39,000		$0	$0		$494,900
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		$494,900
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		$494,900
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	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$494,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,599,300	$255,900			$1,599,300	$200,000			$0	$0			$1,599,300		$39,000		$0	$0		$494,900

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
2024-08	2024-08	898051825	9472113824	I	2024/09/16	2024/09/09	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