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:	LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1072168719	
CORREO ELECTRONICO:	lejoalgo2393@gmail.com				CELULAR:	4021191	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4722024930				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1170			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	60773	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:	$3,998,068						
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:	$31,051,677
VALOR EJECUTADO	$31,051,677
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,068
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
1066706026	$1,599,227	$199,903	$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
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 realizaron acciones de acuerdo al perfil de psicologia. Intervención breve de acuerdo a los resultados obtenidos en la identificación de riesgo en consumo SPA. Consejería breve en cesación del consumo de tabaco. Implementación de la entrevista motivacional en los casos que se considere necesario. Desarrollar encuentros comunitario para el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas. Realización de acciones para la prevención del consumo nocivo de alcohol, Rumbea con Bien Estar	Formato de identificación Viculate de Reducciòn de Riesgos y Daños, formatos VESPA,canalizaciones, actas, base de datos, reporte quincenal y reporte mensual.
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.	Aplicación test ASSIST Y AUDIT a participantes riesgo medio y alto en consumo SPA. Notificación en VESPA a consumos riesgo alto. Desarrollo de encuentros comunitarios en temas como: prevencion del consumo de SPA. Jornadas de prevención consumo nocivo de alcohol. Canalizaciones de acuerdo a la necesidad del participante.	Se entregan 125 formatos ASSIST y AUDIT. Se entregan notificaciones en formato VESPA de los riesgos de consumo alto abordados. Se entregan formatos de sesiones de acciones colectivas con su respectiva acta de los desarrollos de encuentros comunitario. sesiones colectivas de jornadas Rumbea con BienEstar. Se entregan canalizaciones realizadas por el perfil de psicología
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.	Aplicación de test de ASSIST y AUDIT Formatos VESPA. Jornada de articulación	Aplicación de test de ASSIST y AUDIT Formatos VESPA. Jornada de articulación
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.	Se participó en jornadas de articulación programadas	Se entregan formatos estrategia reducción de daños y riesgos y de notificación de VESPA.
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 seguimiento de canalización a participantes en salud mental. Se socializa estrategia DAR	Se entrega seguimientos a canalizaciones en salud mental en físico y en base de datos
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control	presentar con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requirieron
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Desarrollo de jornadas de prevención de consumo nocivo de alcohol	Se entregan según ficha técnica, actas, listados y formato de test AUDIT de soporte de las 3 jornadas
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se participo en reuniones de entornos comunitarios y Asistencia técnica SDS	Registro de assistencia a reunión de entorno comunitario y asistencia técnica de secretaria de salud
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Entrega con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Participación en actividades de fortalecimiento frente a la prevención de consumo SPA	Se entregan según ficha técnica, actas y listados de soporte de la participación en actividades de fortalecimiento, frente a la prevención de consumo SPA
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual , donde se asegura la organización de dicha papelería según estándares de calidad.	Carpetas debidamente marcadas cada semana, organizadas de la siguiente manera: 1, Instrumento de identificación de equipo reducciòn de Riesgos y Daños. 2, Actas y listados de desarrollo de encuentros comunitarios perfil de psicologa. 3. Formatos vespa 4. Base de datos e informes. 5. Acta, ficha técnica y listados de jornadas de preventiva
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).	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)	Según direccionamiento
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	Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Para este mes se presenta con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requirieron.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	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)	Según direccionamiento
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Aplicación test ASSIST Y AUDIT a participantes riesgo medio y alto en consumo SPA. Notificación en VESPA a consumos riesgo alto. Desarrollo de encuentros comunitarios en temas como: prevencion del consumo de SPA. Jornadas de prevención consumo nocivo de alcohol. Canalizaciones de acuerdo a la necesidad del participante.	Se entregan 125 formatos ASSIST y AUDIT. Se entregan notificaciones en formato VESPA de los riesgos de consumo alto abordados. Se entregan formatos de sesiones de acciones colectivas con su respectiva acta de los desarrollos de encuentros comunitario. sesiones colectivas de jornadas Rumbea con BienEstar. Se entregan canalizaciones realizadas por el perfil de psicología
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.	Seguimientos de canalización a participantes en salud mental. Se socializa estrategia DAR	Se entrega seguimientos a canalizaciones en salud mental en físico y en base de datos

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:

LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ

C.C 1072168719 DE GUAYABAL DE SIQUIMA

La suma de Tres millones novecientos noventa y ocho mil cero setenta pesos, $3.998.070, por concepto de servicios como psicóloga en el entorno comunitario, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1170-2024



LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ

CC 1072168719 DE GUAYABAL DE SIQUIMA

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO 4722024930

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



_____

(María Cristina Triviño)
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1170-2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024	1170-2024 FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1170-2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024	1170-2024 MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1170-2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024	1170-2024 ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1170-2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024	1170-2024 MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1170-2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2024	1170-2024 JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1170-2024 CUENTA DE COBRO JULIO 2024	1170-2024 JULIO 2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1170-2024 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024	1170-2024 AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-18, 08:56:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066706026

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 18/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ		
Documento	CC1072168719	**Dirección**	CL 36 #78 J - 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194403915
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1072168719	LEYDI JOHANNA ALVAREZ GOMEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.599.228	$ 255.900	(EPS010) EPS SURA	$ 1.599.228	$ 200.000	2,436	$ 1.599.228	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.599.228	$ 1.599.228	$ 1.599.228	$ 0	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 4.900	$ 499.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.