Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDRES YOPASA PINEDA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023871454	
CORREO ELECTRONICO:	andreslml09@gmail.com				CELULAR:	4631096	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9870273084				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1543			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61004	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:	$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
1065816896	$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
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 del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizan los seguimientos domiciliarios a las familias activas activas, de acuerdo a la frecuencia correspondiente del evento para un total 91 seguimientos. Caracterización de casos asignados desde VSP, SDS y abordaje territorial a eventos de interés en salud publica por Riesgo Psicosocial, SISVECOS, SIVIM, riesgo psicosocial, conducta suicida, violencia reiterada. Identificación de menores de 5 años en asistencia a controles de crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación para la edad, adherencia a tratamiento en salud mental. IEC en Salud Mental de acuerdo a los lineamientos y fichas técnicas	Registro de los formatos de caracterización y tamizajes de la población caracterizada
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-ESE.	Se realiza las visitas de caracterizacion familiar y de seguimientos a casos asignados por riesgo, identificación de estado de los usuarios riesgos en salud; identificación de riesgos por alteraciones emocionales, comportamentales y problemas mentales; canalización de eventos de interés en salud publica y diligenciamiento de fichas de caracterización de la población abordada y población sujeto: riesgo psicosocial, conducta suicida, violencia reiterada.	Diligenciamiento de las fichas de caracterización y diligenciamiento base en magnetico
Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque.	De acuerdo a la población abordada y las necesidades identificadas en salud de riesgo psicosocial, conducta suicida, violencia reiterada, menores de 5 años, gestantes y crónicos, se realiza activación de ruta correspondiente.	Diligenciamiento y envió de formatos SIRC, SISVECOS, SIVIM, VESPA
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	De acuerdo a la población abordada y las necesidades identificadas en salud de riesgo psicosocial, conducta suicida, violencia reiterada y menores de 5 años	Diligenciamiento y envió de fichas de notificación
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	Notificación de casos identificados de acuerdo a la necesidades de las familias de eventos en interés en salud publica.	Diligenciamiento y envió de formatos SIRC, SISVECOS, SIVIM, VESPA
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	No fueron programadas	No aplica
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Entrega de soportes y diligenciamiento de unidad de análisis y registro de matrices con la calidad esperada correspondientes a la población abordada IEC por parte del perfil de psicología	Diligenciamiento de fichas de caracterización y canalización de rutas SIRC, SISVECOS, SIVIM, VESPA y actas de los informes solicitados en las unidades de analisis
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). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	Se presenta meta al 100% bajo la supervisión y revisión del profesional de apoyo con la calidad y en los tiempos esperados.	Seguimiento a unidad de análisis, formatos físicos diligenciados y registro de matrices en magnético
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	De acuerdo a la población abordada y las necesidades identificadas, se realiza activación de ruta correspondiente informando a los usuarios sobre la ruta activada	Diligenciamiento y envió de formatos SIRC
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	Entrega de soportes y diligenciamiento de unidad de análisis y registro de matrices con la calidad esperada correspondientes a la población abordada IEC por parte del perfil de psicología. Actas del desarrollo de los temas desarrollados en las asistencias tecnicas programadas.	Diligenciamiento de fichas de caracterización y canalización de rutas SIRC. Firma de las actas de asistencia
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	Se realiza apoyo a las jornadas de interés en salud publica propuestas por SDS	Actas de asistencia de las actividades realizadas

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Entrega de soportes y diligenciamiento de unidad de análisis y registro de matrices con la calidad esperada correspondientes a la población abordada	Diligenciamiento de fichas de caracterización, diligenciamiento de la unidad de análisis y canalización de rutas SIRC
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	Entrega de soportes, diligenciamiento de unidad de análisis y registro de matrices con la calidad esperada	Entrega de fichas de caracterización, diligenciamiento de la unidad de análisis y canalización de rutas SIRC

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-10, 07:49:25 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	JORGE ANDRES YOPASA PINEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023871454
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065816896
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	905636490
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 494.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 255.900	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 200.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 39.000	$ 0
		SubTotales:		$ 494.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 494.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

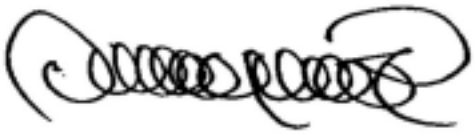
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JORGE ANDRES YOPASA PINEDA

C.C 1023871454 DE BOGOTA

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA 3.998.070, por concepto de servicios como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA en el entorno Hogar, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1543-2024

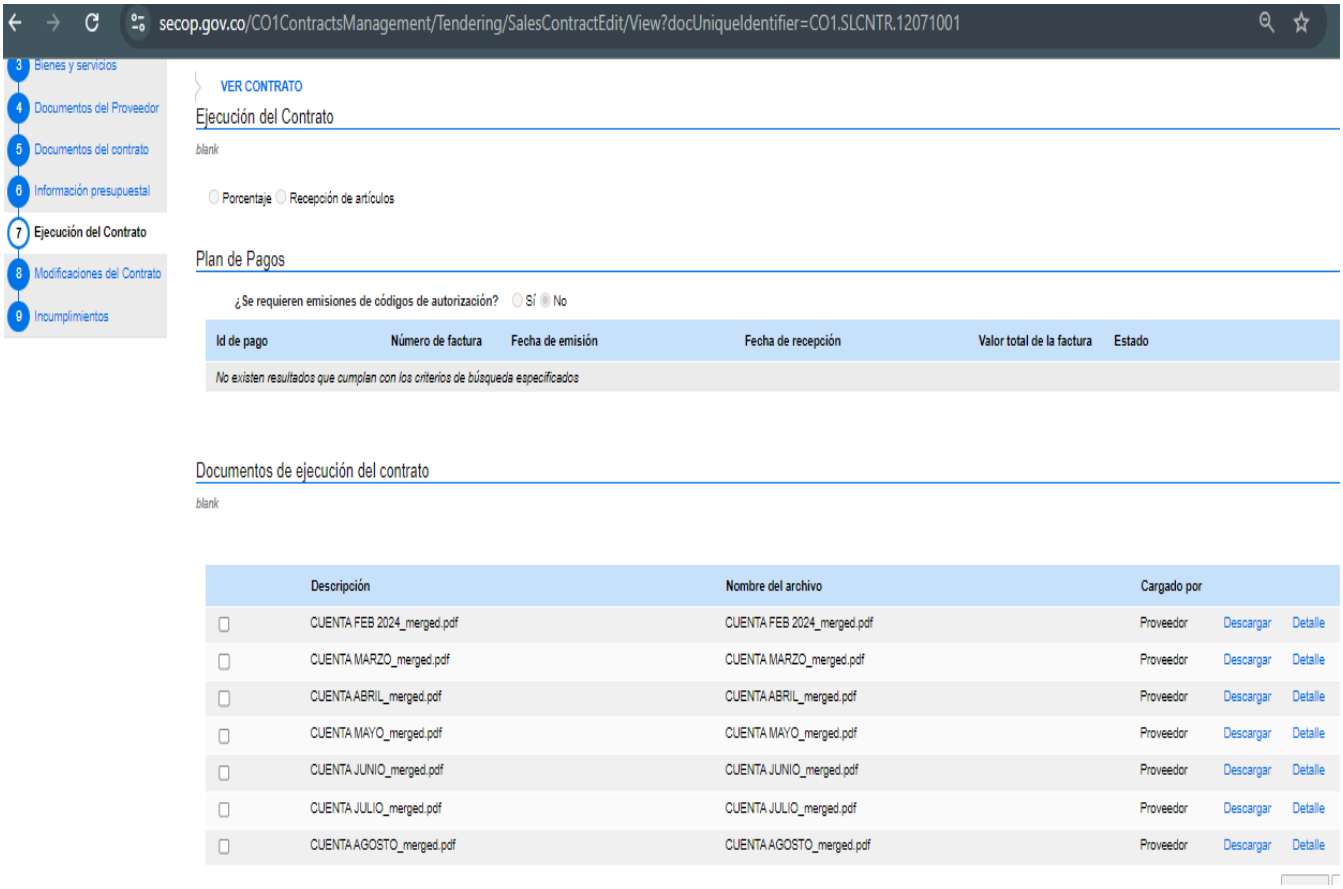


JORGE ANDRES YOPASA PINEDA
CC 1023871454 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 9870273084

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.



ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
Apoyo a la supervisión
Entorno Hogar


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12071001
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
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
Documentos de ejecución del contrato
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA FEB 2024_merged.pdf
CUENTA FEB 2024_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO_merged.pdf
CUENTA MARZO_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL_merged.pdf
CUENTA ABRIL_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO_merged.pdf
CUENTA MAYO_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO_merged.pdf
CUENTA JUNIO_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO_merged.pdf
CUENTA JULIO_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA AGOSTO_merged.pdf
CUENTA AGOSTO_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle