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:	JOHAN DAVID URREGO CARRILLO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023916084	
CORREO ELECTRONICO:	johandavidurrego92@gmail.com				CELULAR:	3057710068	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	59902887				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6608			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2024-09-20 12:21:53.000	NÚMERO DE CRP	59357	FECHA	2024-09-23 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:	$4,531,146						
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:	$4,531,146
VALOR EJECUTADO	$4,531,146
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,531,146
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
1023916084	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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 con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	DAR CUMPLIMIENTO A LA META DEL MES DE SEPTIEMBRE REALIZAR 95 ACOMPAÑAMIENTOS EN EL MES, DIVIDIDOS EN NIÑOS, UTIS MEDIAS Y BAJAS Y ADOLECENTES	FICHAS DE CARACTERIZACION Y FORMATOS DILIGENCIADOS
realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	PARA EL MES PRESENTE NO SE REPORTA	NO APLICA
realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	PARA EL MES PRESENTE NO SE REPORTA	NO APLICA
notificar todos los eventos de interés en salud pública	SE REALIZAN LAS ASESORIAS BRINDANDO LA INFORMACION NECESARIA PARA DISMINUIR LOS EVENTOS ADVERSOS DE INTERES PUBLICO	DILIGENCIAMIENTO DE ASESORIAS EN FORMATOS
realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	PARA EL MES PRESENTE NO SE REPORTA	NO APLICA
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 en instituciones distintas al sector salud	PARA EL MES PRESENTE NO SE REPORTAN CASOS PRIORIZADOS EN CANALIZACION	NO APLICA
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	SE BRINDA LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS CONTROLES MEDICOS Y DERECHOS DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL USUARIO	ASESORIAS REGISTRADAS EN EL FICHA DEL USUARIO
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	PARTICIPACION ACTIVA EN JORNADAS DE SALUD PUBLICA	SE ASISTE A JORNADAS DE SALUD PUBLICA PROGRAMADAS
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SE REALIZA LA ENTREGA DE SOPORTES EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS POR EL ENTORNO PARA SU DIGITACION EN GESI	ENTREGA DE FICHAS DEBIDAMENTE DILIGENCIADAS
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	REALIZAR AJUSTES EVIDENCIADOS EN LAS REVISIONES O DIGITACION DE LAS FICHAS	REALIZAR AJUSTES EVIDENCIADOS EN LAS REVISIONES O DIGITACION DE LAS FICHAS
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	SE ENTREGAN OPORTUNAMENTE LOS INFORMES Y SOPORTES QUE RESPALDAN EL TRABAJO EN CAMPO	ENTREGA FISICA DE SOPORTES Y REGISTRO FOTOGRAFICO
asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS
dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	Durante el diligenciamiento de los formatos se tiene en cuenta los instructivos y protocolos institucionales para la calidad del dato
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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:

JOHAN DAVID URREGO CARRILLO
C.C 1023916084 DE BOGOTA

La suma de CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS. ($ 4.531.146), por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 - PSICOLOGO en el entorno LABORAL, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6608-2024



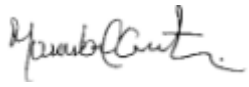
JOHAN DAVID URREGO CARRILLO

C.C 1023916084 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO AVVILLAS

NUMERO 059902887

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.



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1023916084
NOMBRES Y APELLIDOS	Urrego Carrillo,Johan David
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Voluntario Al Sistema De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	27/10/2014
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Urrego Carrillo,Johan David, a los 18 días del mes de julio del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

ARL

Medellin, 27 de agosto de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **JOHAN DAVID URREGO CARRILLO** con documento de identidad **C1023916084**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-08-28	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **URREGO CARRILLO JOHAN DAVID** identificado(a) con **CC** número **1.023.916.084** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de abril de 2012 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de julio de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024071810411