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:	YASMIN ADRIANA GUTIERREZ ROJAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52110955	
CORREO ELECTRONICO:	yadriana31@gmail.com				CELULAR:	3103905316	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7300761397				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2522			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61705	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,999,035						
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:	$37,503,635
VALOR EJECUTADO	$37,503,635
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,999,035
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
9474459399	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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 realiza entrega de 15 IEC seguimientos. entrega de archivo con calidad y norma requerida de manera mensual.	Se realizó entrega de 15 seguimientos de IEC reportadas en el mes de OCTUBRE del 2024 del subsistema SIVIM
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.	Se realizarón seguimiento a 15 IEC prioritarias de salud mental del subsistema SIVIM	Soportes en magnético vía e-mail de seguimientos y entrega carpetas magnético.
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.	No se programa actividad durante el mes	No se programa actividad durante el mes
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.	No se programa actividad durante el mes	No se programa actividad durante el mes
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.	No se programa actividad durante el mes	No se programa actividad durante el mes
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se hace entrega para pre auditoria de los soportes de las IEC SIVIM correspondientes y los ajustes respectivos en aplicativo y drive	acta de concordancia y listado de asistencia y correo electronico
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	No se programa actividad durante el mes	No se programa actividad durante el mes
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza socializacion durante el mes a usuario, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se incluye la informacion en en la IEC.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza entrega de 15 seguimientos de IEC reportadas en el mes de OCTUBRE del 2024 del subsistema SIVIM	Se realiza entrega de 15 seguimientos de IEC reportadas en el mes de OCTUBRE del 2024 del subsistema SIVIM
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza entrega de 15 seguimientos de IEC reportadas en el mes de OCTUBRE del 2024 del subsistema SIVIM	Se realiza entrega de 15 carpetas con soportes de seguimientos de IEC reportadas en el mes de OCTUBRE del 2024 del subsistema SIVIM
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza seguimiento a eventos SIVIM, base depuración, entregando reporte y se hace envio de carpetas individuales con soportes de IEC del mes	Se hace entrega en magnetico seguimientos de los subsistemas SIVIM (base depuración), preauditoria SEPTIEMBRE del 2024; entrega meta OCTUBRE del 2024.
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).	Se participa en verificación concordancia y proceso preauditoria iec correspondiente al mes de SEPTIEMBRE/ 2024, entregas productos de OCTUBRE DEL 2024 disgregados por subsistema y localidad	Acta de revisión con referente y líder salud mental y reporte drive.
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.	Se tiene conocimiento y se realiza ejecución de acuerdo a lineamientos y anexos definidos por la SDS y la institución por subsistema SIVIM	Se diligencia base de gestantes, seguimientos en IEC realizadas durante el mes OCTUBRE
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Reunion de equipo de salud mental 05 OCTUBRE	acta y listados
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	No se programa actividad durante el mes	No se programa actividad durante el mes
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.	No se programa actividad durante el mes	No se programa actividad durante el mes

Copia Controlada 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 E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YASMIN ADRIANA GUTIERREZ ROJAS

CC 52.110.955 DE BOGOTA

La suma de un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco M/C, (1.999.035) por concepto de servicios como profesional universitario 2- psicóloga, en el Entorno Vigilancia en Salud Pública durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2522/2024

YASMIN ADRIANA GUTIERREZ ROJAS

CC 52.110.955 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007300761397

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** 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 Salud Mental
Vigilancia en Salud
Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

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		
☐	SOPORTE CUENTA FEBRERO 2024.pdf	SOPORTE CUENTA FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE SECOP MARZO 2024.pdf	SOPORTE SECOP MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE DE PAGO ABRIL 2024.pdf	SOPORTE DE PAGO ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE DE PAGO MAYO 2024.pdf	SOPORTE DE PAGO MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO JUNIO 2024.pdf	PAGO JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO JULIO CC 52110955.pdf	PAGO JULIO CC 52110955.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	YASMIN ADRIANA GUTIERREZ ROJAS 52110955 AGOSTO CERTIFICACION.pdf	YASMIN ADRIANA GUTIERREZ ROJAS 52110955 AGOSTO CERTIFICACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO SEPTIEMBRE CERTIFICACION.pdf	PAGO SEPTIEMBRE CERTIFICACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

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 52110955		GUTIERREZ ROJAS YASMIN ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 65G BIS sur # 78 A - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7767276	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	972384079	9474459399	I	2024/10/11	2024/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC 52110955	GUTIERREZ YASMIN	25-14	30	$1,599,228	$255,900	EPS005	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	$39,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228	$39,000		$0	$0

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 52110955		GUTIERREZ ROJAS YASMIN ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 65G BIS sur # 78 A - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7767276	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	972384079	9474459399	I	2024/10/11	2024/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$526,900

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$526,900	$0	$0	$526,900