

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Jinary Charry Londoño						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018474817	
CORREO ELECTRONICO:			Jinarycharry@hotmail.com			CELULAR:		3192634927	
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 CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24080049230				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		2402			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000		NÚMERO DE CRP	61629	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:						\$35,982,630			
VALOR EJECUTADO						\$35,982,630			
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		
9475218688	\$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									

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 IEC Y SOPORTE DE NOTIFICACIONES FALLIDAS Y/O NO ABORDADAS	FORMATOS IEC, DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, FORMATOS DE REMISIONES EN FISICO, Y SOPORTE DE CANALIZACIONES SIRC DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS
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 REALIZA ENTREGA DE IEC Y SOPORTE DE NOTIFICACIONES FALLIDAS Y/O NO ABORDADAS	FORMATOS IEC, DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, FORMATOS DE REMISIONES EN FISICO, Y SOPORTE DE CANALIZACIONES SIRC DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS
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 PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE 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 PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE 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.	REALIZAR FORMATOS SIRC CON SU RESPECTIVO ENVIO AL CORREO ELECTRONICO ASIGNADO PARA TAL FIN DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS	SOPORTE DE CORREO ELECTRONICO DE ENVIO DE NOTIFICACION SIRC, FORMATO SIRC, CARGADOS EN EL DRIVE DESIGNADO PARA TAL FIN
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	HACER REVISION DE LOS HALLAZGOS IDENTIFICADOS EN EL PROCESO DE PREAUDITORIA GARANTIZANDO EL RESPECTIVO AJUSTE	DILIGENCIAMIENTO DE LA BASE DE INCONSISTENCIAS Y APLICATIVO SIVIGILA DEL SUBSISTEMA
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NOTIFICAR CASOS IDENTIFICADOS INTEGRALMENTE CON VERACIDAD, OPORTUNIDAD Y CALIDAD	SOLICITUD ID CASOS INTEGRALES IDENTIFICADOS DURANTE LAS IEC
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SE REALIZA ENTREGA DE SOPORTES CORRESPONDIENTES	FORMATOS IEC, DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, FORMATOS DE REMISIONES EN FISICO, Y SOPORTE DE CANALIZACIONES SIRC DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SE REALIZA ENTREGA DE IEC Y SOPORTE DE NOTIFICACIONES FALLIDAS Y/O NO ABORDADAS	SE REALIZA ENTREGA DE IEC Y SOPORTE DE NOTIFICACIONES FALLIDAS Y/O NO ABORDADAS EN LAS FECHAS INDICADAS
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	HACER REVISION DE LOS HALLAZGOS IDENTIFICADOS EN EL PROCESO DE PREAUDITORIA GARANTIZANDO EL RESPECTIVO AJUSTE	DILIGENCIAMIENTO DE LA BASE DE INCONSISTENCIAS Y APLICATIVO SIVIGILA DEL SUBSISTEMA
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).	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
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.	CONTACTAR DE MANERA OPORTUNA Y EN LOS TIEMPOS ESTABLECIMIENTOS LOS USUARIOS NOTIFICADOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA BRINDADA POR SDS	ORIENTAR A LOS USUARIOS FRENTE A RECOMENDACIONES DE SU ESTADO, Y LA IMPORTANCIA DE ACUDIR A CONTROLES PERTINENTES TANTO PRENATALES COMO EN SALUD MENTAL
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	HACER REVISION DE LOS HALLAZGOS IDENTIFICADOS EN EL PROCESO DE PREAUDITORIA GARANTIZANDO EL RESPECTIVO AJUSTE	DILIGENCIAMIENTO DE LA BASE DE INCONSISTENCIAS Y APLICATIVO SIVIGILA DEL SUBSISTEMA

Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	REVISAR PRESENTACIONES Y ASISTIR A REUNIONES DE ASEGURATE Y DEMAS DEPENDENCIAS RELACIONADAS CON NUESTRO QUE HACER EN CAMPO	FIRMA DE ACTAS Y DEMAS
<p style="text-align: center;">Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

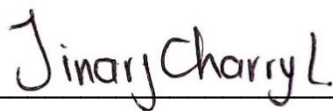
Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

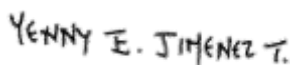
JINARY CHARRY LONDOÑO
C.C 1018474817 DE BOGOTA

La suma de **UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (1.999.035)** por concepto de servicios como **PSICÓLOGA** en el entorno **VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **Nº 2402-2024**.



JINARY CHARRY LONDOÑO
C.C 1018474817 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24080049230

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 ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder Salud Mental
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018474817		CHARRY LONDOÑO JINARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 D Bis B 63a 14 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4687703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	970326260	9475218688	I	2024/10/04	2024/10/09	BANCO CAJA SOCIAL	5	\$529,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,599,600	\$256,000			\$1,599,600	\$200,000			\$1,599,600	\$32,000			\$1,599,600	\$39,000	\$0	\$0	\$527,000		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,599,600	\$256,000			\$1,599,600	\$200,000			\$1,599,600	\$32,000			\$1,599,600	\$39,000	\$0	\$0	\$527,000		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,599,600	\$256,000			\$1,599,600	\$200,000			\$1,599,600	\$32,000			\$1,599,600	\$39,000	\$0	\$0	\$527,000		
1	CC	1018474817	CHARRY JINARY																	230301	30	\$1,599,600	\$256,000	EPS008	30	\$1,599,600	\$200,000	CCF22	30	\$1,599,600	\$32,000	14-11	30	\$1,599,600	2.436%	\$39,000	30	\$0	\$0	No	\$527,000
Total Afiliados(1)																							\$1,599,600	\$256,000			\$1,599,600	\$200,000			\$1,599,600	\$32,000			\$1,599,600	\$39,000	\$0	\$0	\$527,000		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018474817		CHARRY LONDOÑO JINARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 D Bis B 63a 14 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4687703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	970326260	9475218688	I	2024/10/04	2024/10/09	BANCO CAJA SOCIAL	5	\$529,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$256,000	\$1,000	\$0	\$257,000
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$256,000	\$1,000	\$0	\$257,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$39,000	\$200	\$0	\$39,200
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$39,000	\$200	\$0	\$39,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$32,000	\$200	\$0	\$32,200
COLSUBSIDIO	CCF22		860,007,336	1	1	\$32,000	\$200	\$0	\$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$800	\$0	\$200,800
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$200,000	\$800	\$0	\$200,800
TOTAL					1	\$527,000	\$2,200	\$0	\$529,200