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:	paula andrea lara romero						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022384569	
CORREO ELECTRONICO:	paulr16@outlook.com				CELULAR:	3227923059	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PSICOLOGIA USS TINTAL version wed				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE13A18W	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24070816820				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2947			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2242	FECHA	2024-10-31 16:34:27.000	NÚMERO DE CRP	65907	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,313,962				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$29,825,658
VALOR EJECUTADO	$29,511,696
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,313,962
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$313,962
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9474835842	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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
Realizar la Consulta de PSICOLOGIA de consulta externa según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud y/o donde el supervisor del contrato lo requiera.	Realizar consulta según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	cumplir con la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos
Realizar la referencia y contrarreferencia cuando se requiera dentro de los lineamientos de redes de servicios de salud y de acuerdo a las normas que la regulan.	Se desarollan acciones y Se realizan las respectivas notificaciones	Formatos diligenciados de Consentimiento informado y notificado
Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente , y/o los formatos que haya implementado la institu ción en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro medico.	Manejo de historia clínica según los parametros legales y eticos	Información registrada en . Historia clínica en (DINAMICA).
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.	Dar un óptimo uso de los equipos y elementos asignados, para el cumplimiento de las obligaciones	Se hace uso adecuado de implementos
Aplicar las guias manejo clinico aprobadas por el hospital y el contratista para la especialidad y colaborar en la actualizacion de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basad a en evidencia	Se realiza participación donde se fortalece la dinámica del modelo de salud. Listas de asistencia. Se realiza Listas de asistencia. En poder del apoyo operativo participación donde se fortalece la dinámica del modelos de salud	se realiza participación donde se fortalece la dinámica del modelo de salud
En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada debera informar oportunamente al supervisor del contrato y garantizar la reprogramacion en la agenda.	informar oportunamente al supervisor del contrato y garantizar la reprogramación de la agendada	informar oportunamente al supervisor del contrato y garantizar la reprogramación de la agendada
Cumplir oportunamente el inicio y finalizacion de las jornadas seun lo establecido en la programacion del servicio.	Se hace participación en jornadas, reuniones, inducción y capacitación a los cuales sean notificados	asistencia a reuniones y demás actividades lista de asistencias.
Participar ativamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de la auditoria interna y externa.	Se realiza el apoyo correspondiente al cumplimiento de normas del sistema obligatorio de la subred diligenciamiento de la historia clinica	consentimiento informado y notificaciones CORRESPONDIENTE
Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institucion en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, e ntre otros.	Se hace participación en jornadas, reuniones, inducción y capacitación a los cuales sean notificados	asistencia a reuniones y demás actividades lista de asistencia
Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en terminos de calidez, seguridad, vocacion de servicios, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, soli daridad, oportunidad, y suminitrso adecuado y correcto de la informacion en salud al usuario y la Familia.	Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en terminos de calidez, seguridad, vocacion de servicios, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integridad	brindar un trato digno y humanizado a los usuarios quellegan a la unidad
Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Se hace participacion en jornadas, reuniones, inducción y capacitación a los cuales sea notificados	asistencia a reuniones y demás actividades lista de asistencia
Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras.	Se desarollan acciones y Se realizan las respectivas obligaciones	Formatos diligenciados de Consentimiento informado y notificado
Participaractivame nte en la programación de actividades de su especialidad a las que sea convocado.	Se hace participacion en jornadas, reuniones, inducción y capacitación a los cuales sehan notificados	asistencia a reuniones y demás actividades lista de asistencia
Presentación de cuenta de cobro acompañada de informe de actividades y soportes de pagos de salud pensión y ARL.	Presentación de cuenta de cobro acompañada de informe de actividades y soportes de pagos de salud pensión y ARL	Presentación de cuenta de cobro acompañada de informe de actividades y soportes de pagos de salud pensión y ARL
Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo y presentar dentro de los 10 días siguientes el plan de mejoramiento que sea requerido.	Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo	Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo
Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, asi como de su custodia y reportar oportunamente cualquier daño que se presente en ellos.	Dar un óptimo uso de los equipos y elementos asignados, para el cumplimiento de las obligacione	Dar un óptimo uso de los equipos y elementos asignados, para el cumplimiento de las obligaciones
Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día..	Se lleva registro de productos de calidad en la interveción, en los tiempos	registro de intervenciones y actividades para el cumplimiento de los procesos de factruracion

Copia Controlada Subred Sur Occidente

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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

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 1022384569		LARA ROMERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 80 c # 7 a 98	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	985548893	9474835842	I	2024/10/16	2024/10/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$453,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,465,585	$234,500			$1,465,585	$183,200			$0	$0			$1,465,585	$35,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,465,585	$234,500			$1,465,585	$183,200			$0	$0			$1,465,585	$35,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,465,585	$234,500			$1,465,585	$183,200			$0	$0			$1,465,585	$35,800		$0	$0
1	CC 1022384569	LARA PAULA	230301	30	$1,465,585	$234,500	EPS005	30	$1,465,585	$183,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,465,585	$35,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,465,585	$234,500			$1,465,585	$183,200			$0	$0			$1,465,585	$35,800		$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 1022384569		LARA ROMERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 80 c # 7 a 98	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	985548893	9474835842	I	2024/10/16	2024/10/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$453,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,500	$0	$0	$234,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$234,500	$0	$0	$234,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,800	$0	$0	$35,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,800	$0	$0	$35,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,200	$0	$0	$183,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$183,200	$0	$0	$183,200
TOTAL				1	$453,500	$0	$0	$453,500

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10 /2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

PAULA ANDREA LARA ROMERO

CC1.022.384.569 DE BOGOTA

La suma de $3,313,962 TRES MILLONES TRECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/C, por concepto de servicios PROFESIONAL EN PSICOLOGIA-PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 durante el periodo del **01 al 31 de OCTUBRE 2024** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2947-2024



C.C 1.022.384.569 de BOGOTA CUENTA DE

AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 2407081682