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:	LESLIE YINETH CHAVES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032415762	
CORREO ELECTRONICO:	leslie.sophy@gmail.com				CELULAR:	3204988085	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES USS 36 ASUNCIÓN BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46V07-15	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550462400115335				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7111			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2471	FECHA	2024-11-28 09:47:08.000	NÚMERO DE CRP	74810	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,128,924				
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:	$3,998,070
VALOR EJECUTADO	$3,128,924
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,128,924
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$869,146
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	78%

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
8381787487	$1,390,633	$173,829	$222,501	3	$33,876	$430,206

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil gestor étnico, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de los equipos extramurales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Acciones en seguimiento familiar seguimiento a eventos de interes en salud publica reportados por el nuevo modelo, teniendo en cuenta lineamientos tecnicos para su desarrollo .	Formato de firma y entregables según convenio, tamizajes Diligenciamiento de cronograma de actividades , envio de activaciones de ruta, diligenciamiento de matriz de seguimiento familiar.
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	Participar de los talleres, capacitaciones y eventos de formación de la Subred y SDS	Listado de asistencia y actas.
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Reportar de manera oportuna todo lo identificado en la labor de campo para facilitar la gestión y minimizar el riesgo, enviar información con veracidad y oportunidad	capacitación, actas, formatos de notificación cargados en sistema de gestión, actividades de jornadas de educación, capacitación y prevención.
4. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Asistir a los cursos, talleres y capacitaciones cumpliendo el horario programado por el contratante	Lista de asistencia y participación activa en las reuniones programadas
5. Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), aplicativos de la Subred o de la SDS entre otros o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato, apoyo a la supervisión y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Según solicitud ajuste de hallazgos que se puedan presentar, consolidación efectiva de la información del proceso a cargo según lo establecido en el lineamiento.	Envío de ajustes según corresponda, correos, informes.
6. Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones	Al realizar las actividades diarias en terreno portar de forma oportuna, limpia, clara y legible los implementos de identificación de la SubRed	Portar chaqueta institucional, carnet y maleta.
4. Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	Cargue oportuno a SIRC	Canalización o envio de ficha de notificación de los eventos de notificación obligatoria en un lapso máximo de 24 horas desde la identificación del evento
6. Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Búsqueda de apoyo comunitario u organizaciones de ente social	Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.
8. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Cumplir con las actividades y cronogramas desarrollados desde la subred sur occidente enfocados en mejorar la capacitación de los profesionales	Verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad oportunidad, veracidad completitud.
9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	Realizar las actividades administrativas del entorno hogar	Actualizar a diario Drive, cronograma, bases, proyectos de inversión, reporte y factura Entrega de productos según perfil profesional establecidos por meta mensual
10. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas	Entrega de lo solicitado opotunamente	La entrega de los formatos en físico y el drive que se llena de manera diaria deben tener los mismos datos, que reflejan veracidad de la información
11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio	Informar a Lider cualquier novedad	Contactar lider para informar eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.
12. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Comportamiento y presentación adecuada	Cumplir con las actividades programas por la institución como profesional
14. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Uso de equipos para cargue de casos en Aplicativo	Cuidado y adecuado manejo del celular institucional
15. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Entrega de soportes requeridos	Diligenciar fortamos del convenio plantilla firma, actas, test y otros que durante la gestión se apliquen a usuarios.

Copia Certificada 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

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
LESLIE YINETH CHAVES

C.C 1032415762 de BOGOTA

La suma tres millones ciento veintiocho mil novecientos veinticuatro pesos Mcte) ($3.128.924), por concepto de servicios como PSICOLOGA, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el mes de noviembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7111-2024

LESLIE CH

LESLIE YINETH CHAVES
C.C: 1032415762 DE BOGOTA
CUENTADE AHORROS BANCODAVIVIENDA
NUMERO 0550462400115335

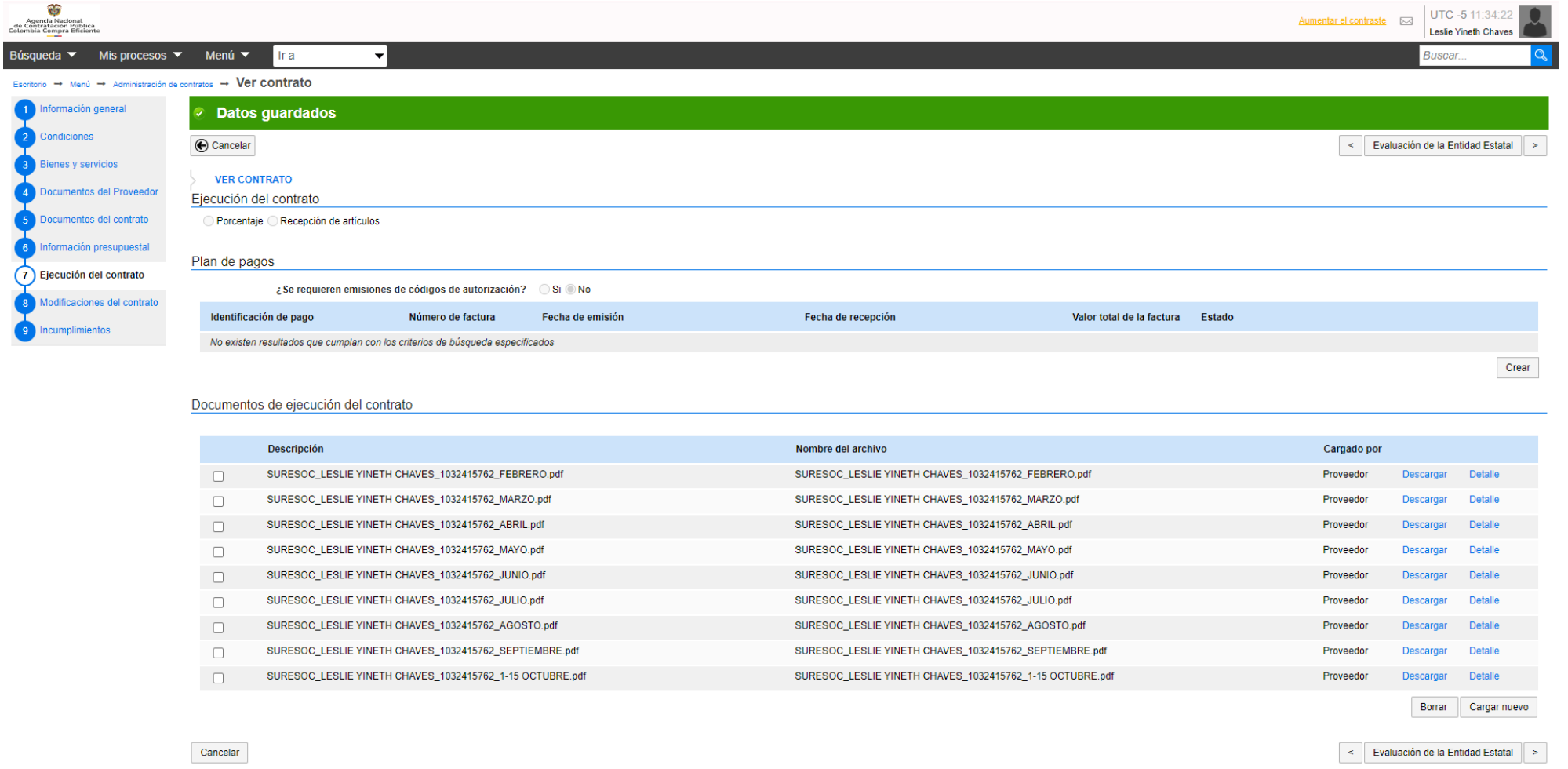
Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del Mes de Noviembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

_____

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Básicos extramurales

LESLIE YINETH CHAVES CC 1032415762

SECOP II



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LESLIE YINETH CHAVES
No. Identificación: CC1032415762
Dirección: CRA 104 #13C-40
Telefono: 4681525
Correo: leslie.sophy@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8381787487

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LESLIE YINETH CHAVES
Tipo y número de identificación	CC1032415762
Número de planilla	8381787487
Fecha pago	2024-11-19
Número de autorización pago	15226073
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	430900
Total Intereses de Mora	500

PAGADA
8381787487

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34000	1
230301	Porvenir	222800	1
EPS008	Compensar EPS	174100	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1032415762
APELLIDOS Y NOMBRES: LESLIE YINETH CHAVES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1390633	1390633	1390633	0	173900	0	222600	0	33900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información