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:	YULY ANDREA BUITRAGO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	34327727		
CORREO ELECTRONICO:	yuliandreabuitrago3@gmail.com				CELULAR:	3124195526		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K29	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	86232865					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7889			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70679	FECHA	2024-11-15 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:			$5,090,586				
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:	$5,997,105
VALOR EJECUTADO	$5,981,460
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,090,586
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$15,645
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
9477208464	$1,155,964	$144,495	$184,954	3	$28,159	$357,609

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
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 abordan 5 instituciones educativas, en las localidades de Bosa y Kennedy, dando respuesta a los objetivos planteados en el programa Salud Emocional, cumpliendo así con las sesiones programadas	Lista de sesiones colectivas debidamente diligenciadas
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 llevan a cabo 93 sesiones entre Octubre y Noviembre, en los colegios programados, abordando temáticas de prevención en salud mental y fomentando la salud emocional.	Lista de sesiones colectivas debidamente diligenciadas y firmadas
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	Se asiste a todos los eventos programados por la subred .	Actas firmadas
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 aplica	No aplica
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	Se lleva a cabo el seguimiento a canalizaciones asignadas	Actas firmadas
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	Se lleva a cabo alistamiento de soportes previos a la auditoria de manera oportuna	Actas y listas de sesiones colectivas debidamente diligenciadas
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se asiste a todos los eventos programados por la subred	Actas firmadas
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se orienta a los usuarios para hacer uso oportuno de los servicios de salud y líneas de atención psicoemocional	Lista de sesiones colectivas
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se entregan soportes de manera oportuna	Lista de sesiones colectivas y actas firmadas
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se entregan informes requeridos con calidad y oportunamente	Actas e informes diligenciados
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Se realizan ajustes requeridos en preauditoria	Lista de sesiones colectivas
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 presentan glosas	No aplica
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.	No se presentan gestantes ni menores de 5 años con factores de riesgo	No aplica
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Se asiste a las asistencias técnicas programadas por el profesional de apoyo	Actas firmadas
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Se da respuesta a los requerimientos de manera oportuna	Actas firmadas
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	Se realiza fortalecimiento de promoción y prevención en toda la comunidad abordada, en relación a la salud emocional	Lista de sesiones colectivas

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

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34327727		BUITRAGO MOLINA YULY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 98 #2-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8245675	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1118512618	9478775655	I	2024/12/06	2024/12/11	BANCO DE BOGOTA	5	$673,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	34327727	BUITRAGO MOLINA YULY ANDREA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No													X														
Total	**Afiliados(1)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.599.228	No		PORVENIR	30	$ 2.036.234	16%	SIN RIESGO	$ 325.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 2.036.234	12,5%	$ 254.600	$
																					$ 325.800						$ 254.600	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 254.600		COLSUBSIDIO	30	$ 2.036.234	2%	$ 40.800	ARL SURA	30	$ 2.036.234	2,436%	3	$ 49.700	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 254.600						$ 40.800						$ 49.700				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34327727		BUITRAGO MOLINA YULY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 98 #2-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8245675	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1118512618	9478775655	I	2024/12/06	2024/12/11	BANCO DE BOGOTA	5	$673,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,800	$1,100	$0	$326,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$325,800	$1,100	$0	$326,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,700	$200	$0	$49,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,700	$200	$0	$49,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,800	$200	$0	$41,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$40,800	$200	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,600	$900	$0	$255,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$254,600	$900	$0	$255,500
TOTAL				1	$670,900	$2,400	$0	$673,300

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

YULY ANDREA BUITRAGO MOLINA

C.C 34327727 DE POPAYÁN

La suma de Un millón Novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos ($1.999.035), por concepto de servicios como Profesional en Psicología en el entorno Cuidador Educativo, durante el periodo de 04 al 17 de Diciembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 9061-2024.

Yuli Andrea Buitrago M.

Yuly Andrea Buitrago Molina
C.C 34.327.727 DE POPAYÁN
CUENTA DE AHORROS Banco de Bogotá
NUMERO 086232865

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de Diciembre (04 al 17 de Diciembre) y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Educativo