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:	JOHANNA MARCELA UMBA REYES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032477345	
CORREO ELECTRONICO:	nanaumbareyes@hotmail.com				CELULAR:	3223121288	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	19227071322				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9163			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12913	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$23,988,420
VALOR EJECUTADO	$11,994,210
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,994,210
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
1070361281	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	Desde la subred sur occidente, entorno cuidador institucional, producto 18, denominado Instituciones de Protección de Persona Mayor con Plan de Cuidado Institucional, para el mes en curso se ejecutó la actividad 3. implementación del plan de cuidado institucional, realizando 51 intervenciones durante el mes en curso, en coherencia con el plan de cuidado institucional concertado y Actividad 4. Seguimiento y fortalecimiento a las Instituciones de Protección de Persona Mayor realizando 4 intervenciones a las instituciones de seguimiento institucional, el equipo interdisciplinario, desarrollaron sesiones de trabajo en el interior de las instituciones, donde se implementan las actividades previstas en las tres líneas de acción establecidas (acciones colectivas de alta externalidad, acciones individuales de alta externalidad y activaciones de ruta acorde a los riesgos identificados y a las barreras para el acceso a tratamientos requerido), de la siguiente manera: - 17 acciones en ipm, realizando 12 en la localidad de Kennedy y 5 en la localidad de Fontibón. - 34 implementaciones de plan de cuidado en centros días realizando 10 en la localidad de Bosa, realizando 10 en la localidad de Fontibón y 14 en la localidad de Kennedy - 5 implementaciones de plan de cuidado en centros transitorios en la localidad de puente Aranda Se realizó abordaje en las siguientes instituciones: Kennedy • Centro día andares: 3,4,5,25,26,27,28 • Santa Rita: 27,28 • Sabiduría de mis años 1: 18 • Sabiduría de mis años 2: 18 • Sabiduría de mis años 3:18 • La casita de mis abuelos: 10,26 Fontibón • Centro día amaru: 6,7,11,19,21 • Hogar star bien: 19 • Hogar renacer: 6 • Hogar hermanos Henao: 7 • Hogar huellas en la arena: 11 Puente Aranda • Centro transitorio Cundinamarca: 4,10,20 Bosa • Centro día campo verde: 12,17 • Centro día rincón intercultural: 12,13,17 De manera adicional se realizó: - Reunión mensual de equipo: 14 - Alistamiento preauditoria en día administrativo: 28 - Alistamiento productos mensuales: 28 - Entrega de soportes físicos para proceso de digitación GESI: 13,4,11,21,26 Desde el perfil de psicología se realizó: Formato de sesiones colectivas o acciones de promoción y mantenimiento de la salud, donde se propende por el reconocimiento y apropiación de hábitos de vida saludable, enfermedades neurodegenerativas, enfermedades crónicas, enfermedades reumatoideas, hipertensión arterial, manejo de emociones, habilidades cognitivas, a traves de dinámicas lúdico pedagógicas con enfoque de derechos y curso de vida, así como fortalecimiento de habilidades para el cuidado de la salud, acorde a las características y espacios disponibles en las instituciones; Seguimiento a casos priorizado en salud mental, captación de riesgos en salud mental en las instituciones priorizada, Formatos de activación de rutas acorde a las necesidades y riesgos identificados en la población, en casos de ideación suicida abordado durante el mes en curso o Formatos de notificación de eventos de interés en salud pública como sivim para notificación de negligencia o abandono a la persona mayor, al caso de ideación suicida abordado durante el mes en curso así como concertación o novedades presentadas en la institución.	Entrega de: - Cronograma actualizado con las actividades del mes en curso - Planes de cuidado actualizados con acciones del mes en curso - Cronograma proyectado siguiente mes - Reporte MENSUAL SEGPLAN Proyecto 7826 - Reporte mensual tablero de control - Diligenciamiento de matriz de casos priorizados - Formato de sesiones colectivas - Formato de evoluciones cualitativas plan de cuidado - Actas de seguimiento de salud mental en casos priorizados - Formato de canalización y notificación de casos priorizados - Escaneo de soportes (formato cualitativo, sesión colectiva) de las jornadas diarias - Elaboración de las fichas técnicas, acorde a las temáticas abordadas en cada institución - Preparación de actividades lúdico pedagógicas que permitan la sensibilización de la población frente a las distintas temáticas en salud - Elaboración de material pedagógico para el desarrollo de las sesiones colectivas

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área o glosa que corresponda	Participación en los siguientes espacios: 14/02/2025¬¬¬¬¬¬: reunión mensual de equipo	- Listado de asistencia - Diligenciamiento del pre y postest en los casos requeridos - Participación activa
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades	Entrega de soportes físicos y magnéticos (Actas y listados de actividades realizadas en el mes) con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	- Envió de soportes digitales y alistamiento de soportes físicos para auditoria de la vigencia en curso
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Realizar aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral correspondientes al mes en curso	planilla de sistema general de seguridad social, del mes en curso.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

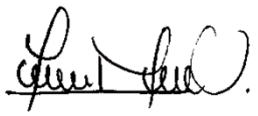
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JOHANNA MARCELA UMBA REYES

C.C 1032477345 DE BOGOTA

La suma de Tres Millones Novecientos Noventa Y Ocho Mil Setenta Pesos M/Cte, 3´998.070 por concepto de servicios como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA – UNIVERSITARIO 2 en el entorno institucional, durante el periodo de 1 al 28 de febrero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9163-2024



JOHANNA MARCELA UMBA REYES

C.C 1.032.477.345 DE BOGOTA

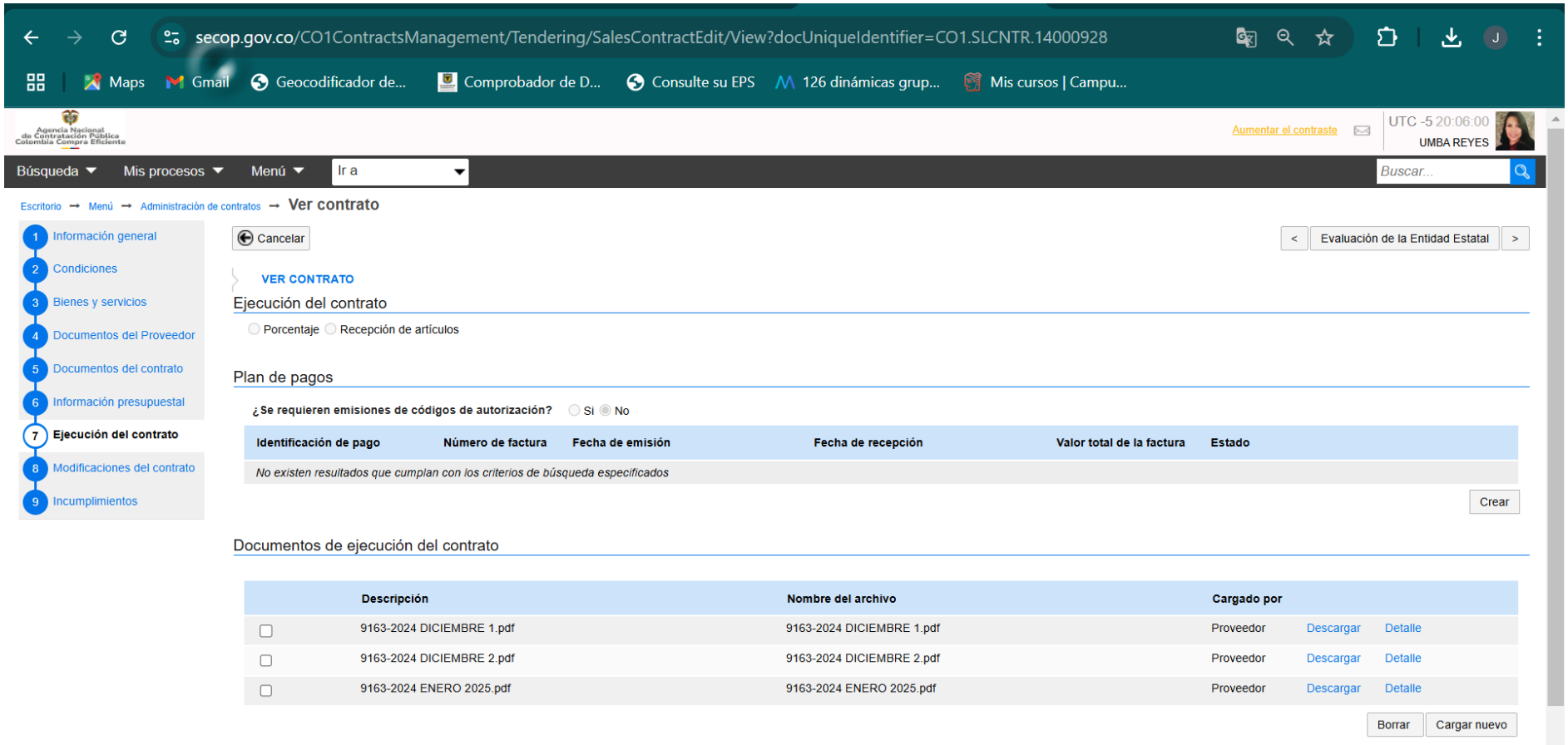
CUENTADE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 19227071322

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 28 de febrero de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14000928
Maps
Gmail
Geocodificador de...
Comprobador de D...
Consulte su EPS
126 dinámicas grup...
Mis cursos | Campu...
Aumentar el contraste
UTC -5 20:06:00
UMBA REYES
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Identificación 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
Descripción Nombre del archivo Cargado por
9163-2024 DICIEMBRE 1.pdf 9163-2024 DICIEMBRE 1.pdf Proveedor Descargar Detalle
9163-2024 DICIEMBRE 2.pdf 9163-2024 DICIEMBRE 2.pdf Proveedor Descargar Detalle
9163-2024 ENERO 2025.pdf 9163-2024 ENERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-13, 07:50:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070361281

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 13/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA MARCELA UMBA REYES		
Documento	CC1032477345	**Dirección**	diagonal 7 a bic c 73 b 42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223121288
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032477345	JOHANNA MARCELA UMBA REYES	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	2,436	$ 1.600.000	$ 39.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.600.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 200.000	$ 39.000	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.000	$ 900	$ 527.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.