

 <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:			CLAUDIA YOLIMA PEÑA VARON						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52782329	
CORREO ELECTRONICO:			cayalala@gmail.com			CELULAR:		3102761859	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC TRABAJO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K28	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			7380746672				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		9178			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000		NÚMERO DE CRP	12928	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2025-03-01			2025-03-31		
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						\$15,992,280			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,998,070			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$7,996,140			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						67%			
El intervisor 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		
1070322541	\$1,599,228	\$199,904		\$255,876	3	\$38,957	\$494,737		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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 con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	Caracterizaciones 20, asesorías psicosociales 40, colectivos 7	Formatos
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Se canaliza según necesidad ASP	Formato activación de ruta
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	Se canaliza según necesidad ASP	Formato activación de ruta
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se realiza canalización según riesgo identificado	Formato activación de ruta, Formato de canalizaciones
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública	Caracterizaciones 20, asesorías psicosociales 40, colectivos 7	Formatos
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud	Se canaliza según necesidad a ASP	Formato activación de ruta
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Según requerimiento	Informar sobre los derechos en salud
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	Caracterizar a la ASP con identificación de riesgo establecidos en el plan de choque	Formatos
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Entrega de soportes y formatos de ASP	Formatos
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorías del referente del espacio	Revisión de formatos y ajustes necesarios en los encuentros de pre auditoria	Formatos
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Se participa en la consolidación y envío de aportes de acuerdos a las jornadas programadas en el mes de marzo. Se participa en gestión documental	Informes
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	19 Marzo Asistencia técnica asp distrital/ 20 Marzo Reunión de equipo entorno laboral/ 21 Marzo Asistencia técnica entorno laboral SDS	Formato de acta y listado de asistencia
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Se realiza cumplimiento de los instructivos y guías recibidos	Según requerimiento
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	No se genera glosa por auditoria	No se genera glosa por auditoria
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Se obra con lealtad y buena fe en el desarrollo de las Actividades	Productos entregados
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Participación activa en los procesos	Participación activa en los procesos

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

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

DEBE A:

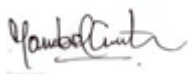
CLAUDIA YOLIMA PEÑA VARÓN
C.C 52782329 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO SETENTA PESOS M/CTE, \$3.998.070 por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 - PSICÓLOGA en el entorno cuidador laboral, durante el periodo del 01 al 31 de marzo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9178-2024.

Claudia Peña

CLAUDIA YOLIMA PEÑA VARÓN
C.C 52782329 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO
DAVIVIENDA
NUMERO 7380746672

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 01 al 31 de marzo de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral