

 <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:			Diana Cabezas					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.	53106325	
CORREO ELECTRONICO:			cabezasrd@gmail.com			CELULAR:	3203102150	
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 COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4602011576				PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO		9180		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12930	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 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
9482062016	\$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, 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	Valoración de riesgos psicosociales priorizados según eventos priorizados con diferentes factores de riesgo psicosocial, seguimiento en las utis 91 unidades.	Formato Plan de Acción, Cronograma de trabajo y seguimiento a meta
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	Valoración de riesgos psicosociales priorizados según eventos priorizados con diferentes factores de riesgo psicosocial, seguimiento en las utis 91 unidades	Formato Plan de Acción, Cronograma de trabajo y seguimiento a meta
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	Ejecución de seguimientos según eventos priorizados a utis con diferentes factores de riesgo psicosocial, seguimiento utis del 100% 91 unidades	Ejecución de seguimientos según eventos priorizados a utis con diferentes factores de riesgo psicosocial, seguimiento utis del 100% 91 unidades.
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.	Participación en reunión de equipo y asistencias técnicas programadas Participación en la Inducción Virtual de la Subred Suroccidente y Profesional de apoyo	Listado de asistencia que da cuenta a la participación
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.	Listados de asistencia que den cuenta de la participación	Formato de demanda inducida servicios de vacunación
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Seguimiento a las activaciones de rutas realizadas por los profesionales de los equipos interdisciplinarios.	Matriz de seguimiento diaria
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Entrega de soportes con criterios de calidad exigidos por el SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Formatos de seguimiento e implementación del entorno laboral
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Seguimiento a las activaciones de rutas realizadas por los profesionales de los equipos interdisciplinarios.	Matriz de seguimiento
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Ejecución de seguimientos y cierres según eventos priorizados a UTIS con diferentes factores de riesgo	Formatos De entornos psicosociales
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos en los tiempos establecidos
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Matriz de seguimiento diaria del entorno laboral
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).	Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos en los tiempos establecidos.
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.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Formatos de seguimiento.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS	Matriz de seguimiento diaria de entorno laboral
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Matriz de seguimiento diaria de entorno laboral	entrega de soporte dispuesta por el entorno laboral
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS	Matriz de seguimiento diaria entorno laboral

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53106325		CABEZAS RODRIGUEZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 92 #68 -72	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1326269331		9482062016	I	2025/03/07	2025/03/10	SCOTIABANK COLPATRIA	\$495,900

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)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0	
1	CC	53106325	CABEZAS DIANA	230201	30	\$1,599,228	\$255,900	EPS017	30	\$1,599,228	\$200,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,599,228	\$39,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,599,228	\$255,900			\$1,599,228	\$200,000			\$0	\$0			\$1,599,228	\$39,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53106325		CABEZAS RODRIGUEZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 92 #68 -72	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1326269331		9482062016	I	2025/03/07	2025/03/10	SCOTIABANK COLPATRIA	\$495,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,900	\$500	\$0	\$256,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$255,900	\$500	\$0	\$256,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$400	\$0	\$200,400	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$200,000	\$400	\$0	\$200,400	
TOTAL				1	\$494,900	\$1,000	\$0	\$495,900	

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

DEBE A:

DIANA MARCELA CABEZAS RODRIGUEZ
C.C 53106325 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 DE PSICOLOGÍA – PROFESIONAL UNIVERSITARIA 2, en el Entorno Laboral, durante el periodo de 01 al 31 de Marzo 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9180-2024



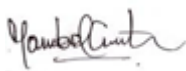
DIANA MARCELA CABEZAS RODRIGUEZ

C.C 53106325 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS SCOTIABANK COLPATRIA

NUMERO 004602011576

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo de 1 al 31 de Marzo 2025, 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

Windows taskbar showing the search bar, taskbar icons (including File Explorer, Microsoft Edge, and various applications), and system tray icons (including network, volume, and clock).