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	1
Fecha de aprobación	06/11/2018
Código	15-02-FO-0062

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAULA ANDREA LARA ROMERO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	X	C.E		NO.	1022364569							
	paylr16@outlook.com				CELULAR:	3227923059							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBÓN								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%											
	FO09K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24070816920								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6037-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3
NÚMERO DE CDP	1598	31/10/2020	NÚMERO DE CRP	50438	FECHA	06/11/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios profesionales como PSICOLOGA en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.					

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	11	2020		30	11	2020

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,570,149		
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	30

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$9,638,402
VALOR EJECUTADO	$9,638,402
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,570,149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
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 $2,194.505, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9411967165	$1,428,060	$178,600	$228,500	3	$34,800	$441,900

Dado en Bogotá mes de NOVIEMBRE del año Dos Mil VEINTE 2020 Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Claudia Patricia Prieto Caicedo

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

Paula Andrea Lara R.

PAULA ANDREA LARA ROMERO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	02/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	FOOS				Sede: PONTIBON-FOOS					
No. DE CONTRATO:	6037-2020	Período certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	11	2,020		30	11	2,020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAULA ANDREA LARA ROMERO		C. C.		1,022,394,569	DE		BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales como psicóloga en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
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 del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur	si	Seguimientos a casos Covid, en el área de vigilancia en salud pública. Adicionalmente se diligencia formato de Investigación Epidemiológica de Campo - IEC y las respectivas actualizaciones por medio del aplicativo SURESOC.	Se adjunta envio de consolidados de 5 (CINCO) IEC diarias . Envio de consolidados de bases de 20 (veinte) seguimientos a casos covid diariamente. Consolidados de seguimiento y relación diaria.
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-ESE. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque	si	Se presentan los soportes que dan cuenta de cada una de las acciones realizadas durante el mes correspondiente al archivo asignado por profesional de apoyo	Se adjunta envio de consolidados de 5(CINCO) IEC diarias. Envio de consolidados de bases de 20 (veinte) seguimiento a casos covid diariamente. Consolidado de asignación de casos. Consolidados de seguimiento y
Notificar todos los eventos de interes en salud pública. 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 de instituciones distintas al sector salud.	si	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	si	Seguimiento telefonico a familias priorizadas por casos COVID	Se adjunta envio de consolidados de IEC. Envio de consolidados de bases de seguimiento a casos covid. Consolidado de asignación de casos. Consolidados de seguimiento y relación diaria.
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). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	si	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	Se adjunta envio de consolidados de 5 (cinco) IEC diarias. Envio de consolidados de bases de 20 (veinte) seguimientos a casos covid diariamente. Consolidado de asignación de casos. Consolidados de seguimiento y relación diaria.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la Sub Red Sur	si	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interes en salud pública cuando sea requerido por el hospital y participar en las actividades de planeación y formulación programadas por la SDS, actores sociales o Instituciones o entes externo competentes.	si	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos guías y lineamientos emanados por el nivel distrital para la identificación y atención de casos nuevos y busqueda de contactos	si	Se realiza diligenciamiento de formato de investigación epidemiológica de Campo IEC y tambien se realizan seguimientos telefonicos a casos Covid y actualización de datos en el aplicativo Suresoc	Base en Excel de seguimientos de acuerdo al formato establecido y al evento, informes diarios, semanales y mensuales de acuerdo a necesidad.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($3'670.149) TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/C

Paula Andrea Lara R

PAULA ANDREA LARA ROMERO CEDULA 1,022,394,569

Nombre : Claudia Lorena Pineda Nombre supervisor

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022384569		LARA SOLANO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 40 c # 7 a 56	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	250397894	94119671651	I	2020/11/10	2020/11/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,900

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)					$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$0	$0			$1,428,060	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$0	$0			$1,428,060	$34,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$0	$0			$1,428,060	$34,800		$0	$0
1	CC	1022384569	LARA PAULA	D [illegible]	$1,428,060	$228,500	Es005	30	$1,428,060	$178,600		0	$0	$0	14-01	30	$1,428,060	$34,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$0	$0			$1,428,060	$34,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022384569		LARA ROMERO PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 80 c # 7 a 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5559551	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-10	2020-10	256297838	9416567165	I	2020/11/10	2020/11/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
PORVENIR	230301	800,224,809	8	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$441,900	$0	$0	$441,900

2020/11/10 07:58 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11/2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAULA ANDREA LARA ROMERO

CC 1.022.384.569 DE BOGOTÁ

La suma de $3.570.149 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/C, por concepto de servicios PROFESIONAL EN PSICOLOGIA -PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 durante el periodo de 01 al 30 de NOVIEMBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6037/2020.

Paula Andrea Lara R.

PAULA ANDREA LARA ROMERO

CC 1.022.384.569 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24070816820