

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						VERSIÓN: 5	
							PÁGINA: 1 DE 1	
						FECHA: 16/02/2018		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SANTAMARIA TRASLAVIÑA JESSICA LORENA						402191
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula		No.		1023021626		
CORREO		null		CELULAR		null		
PROCESO:		GESTION DEL RIESGO - PIL						
SERVICIO:		GESTION DEL RIESGO - PIL		UNIDAD:		Fray		
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo
		A00						
BANCO		28		TIPO CUENTA		SIN CUENTA		
NUMERO CUENTA BANCARIA		0						
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3511-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	510	FECHA	25/03/2025	NÚMERO DE CRP: 1	17508	FECHA	25/03/2025	
NÚMERO DE CDP: 2	350	FECHA	24/02/2025	NÚMERO DE CRP: 2	16818	FECHA	04/03/2025	
NÚMERO DE CDP: 3	531	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 3	19972	FECHA	31/03/2025	
NÚMERO DE CDP: 4	561	FECHA	07/04/2025	NÚMERO DE CRP: 4	20293	FECHA	09/04/2025	
NÚMERO DE CDP: 5	792	FECHA	30/05/2025	NÚMERO DE CRP: 5	29158	FECHA	31/05/2025	
NÚMERO DE CDP: 6	1167	FECHA	26/08/2025	NÚMERO DE CRP: 6	41166	FECHA	31/08/2025	
OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 - PSICOLOGO (A)								
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA
				01	08	2025		31
								08
								2025
TIPO SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		0		
VALOR MES		4,127,093		VALOR LETRAS				
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 EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO				VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:				24,035,423				
VALOR EJECUTADO:				24,035,423				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:				4,127,093				
TOTAL HORAS CONTRATADAS:				184				
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:				184				
VALOR A LIBERAR:				0				
SALDO POR EJECUTAR:				0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				100.00 %				
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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA		
1074258969	200,000	255,900,399,000	3	399,000	32,000	255,901,030,000		
1075110157	7,200	9,400		1,400	1,200	19,200		
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.								

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Jessica Lorena Santamaria T

LOZANO TORRES INGRID PAOLA

SANTAMARIA TRASLAVIÑA JESSICA LORENA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO AP-CT-F-50	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN 4	
GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA 1 DE 1	
		FECHA 07/11/2024	
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		UNIDAD:	
No. DE CONTRATO: 3511-2025		EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES HOGAR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PADLA LOZANO TORRES		PERIODO CERTIFICADO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JESSICA LORENA SANTAMARIA TRASLAVIÑA		DOCUMENTO: 1023021828	
OBJETO DEL CONTRATO: PSICÓLOGO (A)			
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS		
1. Desarrollar las acciones previstas en los EBEH de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea	Se desarrollan las actividades correspondientes al plan de trabajo de Equipos Básicos Extramurales Hogar con 72 acciones colectivas, 7 acciones individuales, 2 grupales para el mes de Agosto.		
2. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores multisectoriales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes intervenciones de EBEH	Se desarrollan las actividades correspondientes al plan de trabajo de Equipos Básicos Extramurales Hogar con 72 acciones colectivas, 7 acciones individuales, 2 grupales para el mes de Agosto.		
3. Identificación, actualización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operacionalización de acciones de los EBEH	Se desarrollan las actividades correspondientes al plan de trabajo de Equipos Básicos Extramurales Hogar con 72 acciones colectivas, 7 acciones individuales, 2 grupales para el mes de Agosto.		
4. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como la activación de redes integrales por medio del procedimiento de canalizaciones y/o notificación en caso de ser necesario	Se implementan acciones de promoción y prevención para la salud integral de los usuarios desde lo físico, mental y emocional, a través de activaciones de ruta por medio de canalizaciones.		
5. Realizar aplicación de tamazas según la pertinencia y necesidad del caso índice y su núcleo familiar.	Se realiza aplicación de los tamazas definidos en cada línea de trabajo y dependiendo de los casos abordados y el criterio epidemiológico, desde el área de psiquiatría de aplicación tamazas de SQU/ROE, APGAR FAMILIAR y TAMAZA COPES.		
6. Realizar el reconocimiento de los antecedentes, identificación de la estructura familiar, roles y relaciones establecidas al interior de la familia, socialización de objetivos y alcance del acompañamiento psicológico a realizar.	Se brinda psicoeducación desde las estrategias de afrontamiento, pautas de crianza, acompañamiento psicoemocional en la totalidad de las familias abordadas en el mes de Agosto promoviendo la implementación de planes de cuidado para la salud integral desde lo físico, mental y emocional y acciones grupales con hábitos de vida saludables.		
7. Garantizar proceso de articulación y comunicación constante con SIVIM, de manera que, si durante el proceso de intervención se presenta nuevamente una notificación por violencia hacia el NNA, se informe de inmediato al profesional de expertise de manera que se suspenda la intervención y se activen medidas de protección necesarias.	Participación y gestión efectiva en las actividades del Equipos Básicos Extramurales Hogar, activaciones de ruta por medio de canalizaciones para la articulación con SIVIM en caso que requiera nuevamente la activación de ruta.		
8. Realizar balance del proceso, realizando comparativo entre el estado al inicio del proceso y el estado actual, identificando mejoras, por medio de las herramientas de control de procesos de EBEH.	Asistencia a reuniones convocadas por el apoyo técnico, líder operativa y referente, dando cumplimiento a los compromisos previamente establecidos y dando seguimiento a los mismo para el mejoramiento de la operatividad.		
9. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por las familias abordadas en EBEH.	Se realiza el diligenciamiento de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo G-TAPS, con un total de 72 productos, para el mes de agosto, entre acciones colectivas e individuales.		
10. Garantizar la oportunidad, veracidad, confiabilidad y validez de la información captada, así como el mantenimiento de sub-sistema de información en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad.	Asistencia a reuniones convocadas por el apoyo técnico, líder operativa y referente del entorno, dando cumplimiento a los compromisos previamente establecidos y dando seguimiento a los mismo para el mejoramiento de la operatividad, desde las prácticas con profesional de apoyo para evaluar el cumplimiento y calidad de los productos.		
11. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los EBEH	Se desarrollan las actividades correspondientes al plan de trabajo de Equipos Básicos Extramurales Hogar con 72 acciones colectivas, 7 acciones individuales, 2 grupales para el mes de Agosto.		
12. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas o/máticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EBEH en los tiempos definidos, con las características de calidad y pertinencia técnica esperadas.	Identificación casos, diligenciamiento y actualización de casos efectivos, fallidos, rechazados y no cumplen criterio. Programación de visitas de seguimiento según periodicidad del evento. Se desarrollo de visitas presenciales domiciliarias para cada evento identificado con su respectiva ficha de firmas EBEH y formato Sesiones Colectivas y Grupos de Familias y demás soportes que la integran para un total de 46 familias y/o casos abordado desde las acciones colectivas e individuales.		
13. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	Identificación casos, diligenciamiento y actualización de casos efectivos, fallidos, rechazados y no cumplen criterio. Programación de visitas de seguimiento según periodicidad del evento. Se desarrollo de visitas presenciales domiciliarias para cada evento identificado con su respectiva ficha de firmas EBEH y formato Sesiones Colectivas y Grupos de Familias y demás soportes que la integran para un total de 46 familias y/o casos abordado para acciones colectivas e individuales.		
14. Participar activamente en las jornadas y/o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la subsecuente activación de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.	No se ejecutan acciones para este periodo		
15. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.	Asistencia a reuniones convocadas por el apoyo técnico, líder operativa y referente, dando cumplimiento a los compromisos previamente establecidos dando respuesta a los requerimiento y solicitudes para el abordaje oportuno según las actividades y obligaciones contractuales.		
16. Demos acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.	Se hace entrega oportuna de comprobantes de asistencia a reuniones, pago de seguridad social del mes de agosto e informe de actividades requerido del perfil.		
De otra parte, se realizó el pago del reajuste a los honorarios mediante adición al contrato, dando cumplimiento a lo establecido en el Convenio Interadministrativo 7124327-2024 EBEH, suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud-FFDS.			
Para un valor de: 0			
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	4.127.093		
CUATRO MILLONES CIENTO VENTISIETE MIL NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE			
NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JESSICA LORENA SANTAMARIA TRASLAVIÑA CC: 1023021828			
Firma del supervisor: INGRID PADLA LOZANO TORRES			
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que emita el supervisor.			

PAGADO 19/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESSICA LORENA SANTAMARIA TRASLAVIÑA		
Documento	CC1023021626	Dirección	CL 106A #5 B - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138561212
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

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	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	Días ARP	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 1023021626	JESSICA LORENA SANTAMARIA TRASLAVIÑA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.599.300	\$ 255.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.599.300	\$ 200.000	2.436	\$ 1.599.300	\$ 39.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.599.300	\$ 32.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 526.900

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
\$ 1.599.300	\$ 1.599.300	\$ 1.599.300	\$ 1.599.300	\$ 255.900	\$ 200.000	\$ 39.000	\$ 32.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 526.900	\$ 3.800	\$ 530.700

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGADO 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESSICA LORENA SANTAMARIA TRASLAVIÑA		
Documento	CC1023021626	Dirección	CL 106A #5 B - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138561212
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

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	SIN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	Días ARP	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 1023021626	JESSICA LORENA SANTAMARIA TRASLAVIÑA	59	00									A									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.599.300	\$ 255.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.599.300	\$ 200.000	2.436	\$ 1.599.300	\$ 39.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.599.300	\$ 32.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 526.900
CC 1023021626	JESSICA LORENA SANTAMARIA TRASLAVIÑA	59	00									C	X								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.657.568	\$ 265.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.657.568	\$ 207.200	2.436	\$ 1.657.568	\$ 40.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.657.568	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 546.100

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
\$ 58.268	\$ 58.268	\$ 58.268	\$ 58.268	\$ 9.400	\$ 7.200	\$ 1.400	\$ 1.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.200	\$ 500	\$ 19.700

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!