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:	Adriana Briceño						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52833451	
CORREO ELECTRONICO:	adrianabriceno@hotmail.com				CELULAR:	4957939	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO VIVIENDA HOGAR PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	66219474564				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2237			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2023-05-17 10:51:45.000	NÚMERO DE CRP	22935	FECHA	2023-05-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-02-01		2023-02-28			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,886,080						
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:	$9,120,683
VALOR EJECUTADO	$4,886,080
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,886,080
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,234,603
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	54%

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
64833836	$1,954,432	$244,304	$312,709	3	$47,610	$604,623

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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
El profesional especializado en psicología clínica debe Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional, técnico y bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud."	Realizar caracterizaciones y seguimientos a las familias asignadas por la prioridad en salud mental. Diligencias drive asignado por cada cada prioridad en salud mental, teniendo encuenta las directrices establecidas en el lineamiento.	Base de asignacion de casos en el drive y formatos diligenciados en cada seguimiento
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."	Diligencias bases asignadas en la prioridad de salud mental teniendo en cuenta lineamientos definidos por SDS.	Formato de canalizaciones
Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar.	Cumplir con la meta establecida para el mes de Febrero con los respectivos seguimientos a las familias asignadas, diligenciamientos de bases asignadas y asitir a reuniones asignadas por el entorno.	Fichas del entorno hogar para la prioridad de salud mental y base con los casos asignados seguin prioridad en salud mental
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Acompañamiento en campo por parte de SDS y programacion del entorno	Acta y listado de asistencia
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	Cumplir con la meta establecida para el mes de Febrero con los respectivos seguimientos a las familias asignadas, diligenciamientos de bases asignadas y asitir a reuniones asignadas por el entorno.	Fichas del entorno hogar para la prioridad de salud mental y base con los casos asignados seguin prioridad en salud mental
Realizar seguimiento a la canalización.	Realizar canalizaciòn o notificaciòn con calidad y oportunidad al entorno requerido.	Formato de canalizaciones
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Realizar acciones con calidad y oportunidad a las familias caracterizadas en el mes de Febrero con el fin de mitigar el daño en la prioridad asignada en salud mental.	Acta y listado de asistencia
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Participar en las asisitencias tecnicas programadas para el mes de Febrero.	Base de datos con caso remitidos,Ficha IEC y seguimiento para elaborar el informe que reporta las acciones realizadas en el mes de Noviembre.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Se asiste a los conversartorios y asistencias tecnicas dispuestos por la Subred Suroccidente y por la SDS con participacion activa en cada una de las acciones realizadas.	listado de asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Base de datos, Ficha IEC de seguimiento con formato de consentimiento, formato de disentimiento y acta con la preauditoria que se realiza de forma semanal.
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Formatos en fisico y medio magnetico, diigenciamiento de bases asignadas
. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	" Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. "	Acta y listado de asistencia y herramintas de trabajo para realizar la ejecucion del proceso con informes que se requieran.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	" Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. "	Acta y listado de asistencia y herramintas de trabajo para realizar la ejecucion del proceso con informes que se requieran.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Diligenciamiento y entrega de soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Formato diligenciados del entorno hogar con fichas del complente de salud mental
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).	Asumir el 100% de Glosa si es 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.	Base de datos, Fichas de seguimiento y fichas diligenciadas como el lineamiento lo indica en su totalidad
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 búsqueda de contactos.	Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC	Actas. Listado de asistencia y formatos diligeciados en su totalidad

Copia Controlada Subred Sur Occidente

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ADRIANA DEL PILAR BRICEÑO HUERTAS**, identificada con **CC** número **52833451**, aportó por el empleado **ADRIANA DEL PILAR BRICEÑO HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **52833451** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2023-1 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,954,432	0.12500	$244,400	$0	$0	Enero - 2023	64833836	14/02/2023	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$1,954,432	0.16000	$312,800	$0	$0	Enero - 2023	64833836	14/02/2023	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,954,432	0.02436	$47,700	$0	$0	Enero - 2023	64833836	14/02/2023	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **February** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA DEL PILAR BRICEÑO HUERTAS

CC 52833451 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $4.886.080 (Cuatro millones ochocientos ochenta y seis mil ochenta pesos) por concepto de servicios Profesional Especializado durante el periodo de 01 al 28 de Febrero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2237/2023.



ADRIANA DEL PILAR BRICEÑO HUERTAS

CC 52833451 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO : 662-194745-64