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:	Angelica Maria Villamil Jimenez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53121662	
CORREO ELECTRONICO:	socialwork.jimenez@gmail.com				CELULAR:	3107515086	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67372789431				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2998			VIGENCIA		2021	
NÚMERO DE CDP	225	FECHA	2022-01-17 14:27:45.000	NÚMERO DE CRP	8740	FECHA	2022-01-17 16:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-01-01		2022-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,627,684				
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:	$43,474,673
VALOR EJECUTADO	$43,474,673
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,627,684
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 $2.194,507 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
55938768	$1,451,074	$181,384	$232,172	3	$35,348	$448,904

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA	NO APLICA
REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR	1 JORNADA DE FOCALIZACION PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS CASOS ASIGNADOS, RETROALIMENTACION DE LAS BASES INTERINSTITUCIONALES EN DONDE SE VEN REFERIDOS LOS CASOS ASIGNADOS	ACTAS DE FOCALIZACION
REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR CON LA POBLACIÓN VCA	SE REALIZARÁN 15 ATENCIONES PSICOSOCIALES	FORMATOS PAP010 Y PAP 020, PAP30, BASE DE FOCALIZACIÓN ACTUALIZADA, APLICATIVO, MATRIZ PSICOSOCIAL
DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI (SEGÚN LA MODALIDAD) Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	SE REALIZARÁ LA RESPECTIVA RETROALIMENTACION EN LA MATRIZ PSICOSOCIAL Y LA ACTUALIZACION DEL APLICATIVO CON LOS ACERCAMIENTOS Y SEGUIMIENTOS PSICOSOCIALES	APLICATIVO DEL MINISTERIO DE SALUD Y MATRIZ PSICOSOCIAL
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS	SE ASISTIRAN A LAS ASISTENCIAS TECNICAS VIRTUALES 1 VEZ AL MES	FORMULARIO GOOGLE LISTADO DE ASISTENCIA Y FORMATO DE EVALUACION
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.	SE ASISTIRAN Y PARTICIPARA A LAS ASISTENCIAS TECNICAS VIRTUALES 1 VEZ AL MES	FORMULARIO GOOGLE LISTADO DE ASISTENCIA Y FORMATO DE EVALUACION
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL.	NO APLICA	NO APLICA
CONTINUIDAD PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	SE DARA CONTINUIDAD A LA ATENCION Y CIERRE PSICOSOCIAL EN ESTE MES	FORMATOS PAP010 Y PAP 020, PAP30
CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO 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.	59 ACCIONES DE SEGUIMIENTO EN SESIONES 5,6, 7 y 8 PSICOSOCIALES, 2 ACERCAMIENTOS, CON SESIONES 2 Y 3. REUNIONES DE EQUIPO VIRTUAL, 1 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS VIRTUAL, 1 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS GENERAL, 1 ASISTENCIA TECNICA CON COORDINACION GENERAL Y SDS VIRTUAL, 1 JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES GENERAL. RETROALIMENTACIÓN DE MATRIZ PSICOSOCIAL	ACTAS DE REVISION, PAP010 Y PAP 020, PAP30, BASE DE FOCALIZACION ACTUALIZADA, APLICATIVO, MATRIZ PSICOSOCIAL
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.	59 ACCIONES DE SEGUIMIENTO EN SESIONES 5,6, 7 y 8 PSICOSOCIALES, REUNIONES DE EQUIPO,1 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS, 1 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS GENERAL, 1 ASISTENCIA TECNICA CON COORDINACION GENERAL Y SDS, 1 JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES GENERAL. RETROALIMENTACIÓN DE MATRIZ PSICOSOCIAL	ACTAS DE REVISION, PAP010 Y PAP 020, PAP30, BASE DE FOCALIZACION ACTUALIZADA, APLICATIVO,MATRIZ PSICOSOCIAL
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.	SEGUIMIENTO A LAS ACTIVACIONES DE RUTAS REALIZADAS POR EL PROFESIONAL TENIENDO EN CUENTA LAS NECESIDADES DE LAS FAMILIAS	SEGUIMIENTO A LAS ACTIVACIONES DE RUTAS REALIZADAS POR EL PROFESIONAL TENIENDO EN CUENTA LAS NECESIDADES DE LAS FAMILIAS
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN.	SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD.	SE REALIZA ACTIVACIONES DE RUTA CORRESPONDIENTES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS FAMILIAS	FORMATO DE CANALIZACION Y ACTIVACION DE RUTA

Copia Controlada Subred Suroccidente

CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LÍDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSIÓN. 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.	SE NOTIFICAN CASOS QUE AMERITEN	FORMATO DE NOTIFICACIÓN
REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS.	REVISION DE SOPORTES CON COORDINACION	ACTA DE REVISION
ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. 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).	ALISTAMIENTO DE FORMATOS PARA PRESENTACIÓN DE AUDITORIA.	ACTA DE ASISTENCIA

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 Surocciente