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:	LEIDY MARCELA ORTEGA BENAVIDES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1031174668	
CORREO ELECTRONICO:	leidyortegat.social@gmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24101065728				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	460			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1789	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-02-01		2022-02-28		
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:	$10,883,052
VALOR EJECUTADO	$3,627,684
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,627,684
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,255,368
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
56846360	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ BEDOYA
94153980
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
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.	Se realizo ficha de identificación a personas con consumo de sustancias psicoactivas que a través del instrumento APGAR se identificó el nivel de satisfacción de las de la persona con el núcleo familiares con sus respectivas canalizaciones también se participó de espacios de desarrollo comunitario en donde se trabajaron temas de redes de apoyo y aseguramiento.	" Ficha de identificación aplicación de APGAR Actas de relatoría de espacios de desarrollo comunitario y seguimientos a canalizaciones "
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.	Atreves del instrumento APGAR se identificó el nivel de satisfacción de las las persona con el núcleo familiares con sus respectivas canalizaciones también se participó de espacios de desarrollo comunitario en donde se trabajaron temas de redes de apoyo y aseguramiento.	" Se da cumplimiento para este de mes las actividades del área de Trabajo Social, aplicación del instrumento APGAR Actas de relatoría de espacios de desarrollo comunitario se guimiento a canalizaciones "
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público.	Durante el mes se participó en el desarrollo de jornadas según direccionamiento de la Subred Sur Occidente y la Secretaria distrital de Salud.	Listados de asistencia
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.	" Desarrollo de espacios Comunitarios a nivel colectivo dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas "	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios Colectivas dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas en la localid de Bosa
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Se realizan canalizaciones a servicios asistenciales y activaciones de ruta de casos identificados para articulación PIC-POS a lo largo del mes.	Formato de de canalización a servicios
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	"Se brindo orientación relacionadas con el fortalecimiento de la dinámicas familiares, redes de apoyo manejo de emociones, resolución adecuada de conflictos y comunicación asertiva. "	" Ficha de identificacion , listados de sesiones colectivas, actas relatorias, formatos de canalizaciones "
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	"Se implementaron actividades lúdico-pedagógicas en los espacios de desarrollo comunitarios con la población priorizada con consumo de sustancias psicoactivas dentro de la estrategia Servicios de Acogida. "	" listados de sesiones colectivas actas de espacios de desarrollo comunitario "
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	Participación en reunión de Asistencia Técnica de la Subred.	Actas de participación .
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 realiza proceso de psicoeducación a los participantes durante la identificación y desarrollo de espacios comunitarios con el fin de mejorar hábitos de vida cotidiana. "	"Fichas de identificacion, actas y listados de asistencia sesiones colectivas "
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente.
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.	" Se hace entrega de soportes relacionados con las actividades: Fichas de identificacion, actas , listados de asistencia sesiones colectivas y formatos de canalizaciones "	"Informes de acciones realizas,Fichas de identificacion, actas , listados de asistencia sesiones colectivas y formatos de canalizaciones "
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza entrega de información requerida por el lider de la estrategia.	Según direccionamiento
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).	Se realiza entrega de información requerida por el lider de la estrategia.	Según direccionamiento

Copia Control Subred Sur Occidente

DIEGO MAURICIO ORDOÑEZ BEDOYA
94153980
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 2 /2022

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY MARCELA ORTEGA BENAVIDES

CC 1.031.174.668 DE BOGOTÁ D.C

La suma de 3,627,684 (Tres millones seiscientos veintisiete mil, seiscientos ochenta y cuatro pesos M/CTE) por concepto de servicios Trabajo Social durante el periodo de 1 al 28 de febrero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 460-2022



LEIDY MARCELA ORTEGA BENAVIDES

CC 1.031.174.668 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24101065728

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LEIDY MARCELA ORTEGA BENAVIDES**, identificada con **CC** número **1031174668**, aportó por el empleado **ORTEGA BENAVIDES LEIDY MARCELA** identificado(a) con **CC** número **1031174668** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2022 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
14-11	ARL SURA																0		30	$1,000,000	0.02436	$24,400	$0	$0	1/1/2022 12:00:00 AM	56846360	2/17/2022 12:00:00 AM	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar																0		30	$1,000,000	0.02000	$20,000	$0	$0	1/1/2022 12:00:00 AM	56846360	2/17/2022 12:00:00 AM	NO
EPS008	Compensar EPS																0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	1/1/2022 12:00:00 AM	56846360	2/17/2022 12:00:00 AM	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)																0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	1/1/2022 12:00:00 AM	56846360	2/17/2022 12:00:00 AM	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Febrero** de **2022**

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