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:	Miguel Angel Padilla Niviayo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016028043	
CORREO ELECTRONICO:	miguelniviayo@gmail.com				CELULAR:	3142248380	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO EDUCATIVO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	52427507				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2149			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2408	FECHA	2023-10-12 09:42:23.000	NÚMERO DE CRP	50644	FECHA	2023-10-20 17:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-10-01		2023-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,228,106						
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:	$46,588,776
VALOR EJECUTADO	$46,414,505
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$174,271
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
70907285	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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 conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia	Desde el perfil de Psicologia en el area de salud mental de la estrategia Sintonizarte, se realizan intervenciones individuales y colectivas con la comunidad educativa (docentes y alumnos) previa concertacion con orientadores de las Instituciones, bajo parametros de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia de las intervenciones.	Soportes de 50 Intervenciones individuales.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos.	Desde el perfil de Psicologia en el area de salud mental de la estrategia Sintonizarte, se realizan intervenciones individuales y colectivas con la comunidad educativa (docentes y alumnos) previa concertacion con orientadores de las Instituciones, bajo parametros de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia de las intervenciones.	Soportes de 50 Intervenciones individuales.
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo, establecidos en el plan de choque.	No aplica para el mes	No aplica para el mes
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo, establecidos en el plan de choque.	Se notificaran acorde a la identificacion mesual	Formatos de canalizaciones.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se notificaran acorde a la identificacion mesual	Formatos de canalizaciones.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se notificaran acorde a la identificacion mesual	Formatos de canalizaciones.
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 en instituciones distintas al sector salud.	Se notificaran acorde a la identificacion mesual	Formatos de canalizaciones.
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza asesoría de educación a los usuarios en cada intervención de salud mental	Formatos de intervenciones individuales.
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	No aplica para el mes	No aplica para el mes
Participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente.	Mesa SPA y exposición estrategia sintonizarte localidad de Bosa	Formato de registro diligenciado y entregado.
Seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	No aplica para el mes	No aplica para el mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos, realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio.	Se realiza entrega de productos en las fechas establecidas para la correspondiente custodia de los mismos	Entrega de Carpeta.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS.	Se realiza en caso de ser requerido.	No aplica para el mes
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS.	Participación en asistencias tecnicas programadas por la entidad.	Firma de formatos y entrega de los mismos.
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista.	Se asumira en caso de presentarse	Se asumira en caso de presentarse
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles.	No aplica para el mes	No aplica para el mes
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles.	Se realiza dicho pago.	Se envia soporte junto con la cuenta de cobro.
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades.	Se asumira en caso de presentarse	Se asumira en caso de presentarse
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno.	Se obra el consonancia con los solicitado.	Se obra el consonancia con los solicitado.
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Se realiza en caso de ser requerido.	Se realiza en caso de ser requerido.

Copia Certificada Subred Suroccidente

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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