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:	ANGELA PATRICIA CENDALES SÁNCHEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019035117	
CORREO ELECTRONICO:	anngela.cendaless@gmail.com				CELULAR:	3208501749	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67481667256				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2157			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	63862	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,228,106				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$51,816,882
VALOR EJECUTADO	$51,642,611
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
71696507	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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	Se realizan intervenciones individuales de manera presencial y virtual, con el objetivo de dar soporte psicosocial a niños, niñas y adolescentes y/o adultos de las instituciones educativas que presentan presuntos eventos de conducta suicida, ansiedad, depresión, estrés, cutting, con un total de 62 sesiones de las localidades de Fontibón, Puente Aranda, Kennedy, Bosa	Actas, listados de asistencia, formatos de gestión del riesgo para eventos prioritarios en salud mental
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos.	Se realizan intervenciones individuales de manera presencial y virtual, con el objetivo de dar soporte psicosocial a niños, niñas y adolescentes y/o adultos de las instituciones educativas que presentan presuntos eventos de conducta suicida, ansiedad, depresión, estrés, cutting, con un total de 62 sesiones de las localidades de Fontibón, Puente Aranda, Kennedy, Bosa	Actas, listados de asistencia, formatos de gestión del riesgo para eventos prioritarios en salud mental
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo, establecidos en el plan de choque.	De presentarse se hará la respectiva notificación en los respectivo	No se presenta
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	De presentarse se hará la respectiva notificación en los respectivo	Formatos de canalización
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	De presentarse se hará la respectiva notificación en los respectivo	Formatos de canalización
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	De presentarse se hará la respectiva notificación en los respectivo	No aplica
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 da cumplimiento al Item	Formatos de canalización
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se realiza la respectiva socialización sobre derechos y deberes respecto a la seguridad social en salud durante las sesiones	Actas, listados de asistencia, formatos de gestión del riesgo para eventos prioritarios en salud mental
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión.	Se presentan soportes de acuerdo a la solicitud por parte de la ESE	Actas y listados de asistencia
Participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente.	Se presentan soportes de acuerdo a la solicitud por parte de la ESE	Actas y listados de asistencia
Seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	De presentarse se hará la respectiva notificación en los respectivos formatos de canalización de la SSO	No aplica
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 presentan soportes de acuerdo a la solicitud por parte de la ESE	Actas y listados de asistencia
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 presentan soportes de acuerdo a la solicitud por parte de la ESE	Actas, soportes, listados de asistencia
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS.	Se presentan soportes de acuerdo a la solicitud por parte de la ESE	Actas y listados de asistencia
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.	Actas y listados de asistencia	Ninguno
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles.	Utilizar de manera adecuada los recursos brindados por la SSO	No aplica
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes.	Se realiza el pago a la seguridad social según corresponda al mes de octubre y se presenta certificado de pago	Formato de planilla de pago de salud, pensión y ARL
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades.	Se realizan acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno.	Se realizan acciones por medio del compromiso establecido	Actas y listados de asistencia, desarrollo de actividades en el aula virtual
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Se realizan acciones por medio del compromiso establecido	Actas y listados de asistencia, desarrollo de actividades en el aula virtual

Copia Control Interno Subred Sur Occidente

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