

					Versión		3						
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					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:				PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA 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		289		FECHA	2024-01-17 10:55:11.000		NÚMERO DE CRP		9928		FECHA	2024-01-17 11:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
						2023-11-01							
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:								\$50,495,432					
VALOR EJECUTADO								\$50,495,432					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$5,228,106					
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	
71696780		\$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.													
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													

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 en cuenta las directrices establecidas en el lineamiento.	Base de asignación 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 Noviembre con los respectivos seguimientos a las familias asignadas, diligenciamientos de bases asignadas y asistir a reuniones asignadas por el entorno.	Fichas del entorno hogar para la prioridad de salud mental y base con los casos asignados según 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 Secretaría Distrital de Salud y la Subred.	Cumplir con la meta establecida para el mes de Noviembre con los respectivos seguimientos a las familias asignadas, diligenciamientos de bases asignadas y asistir a reuniones asignadas por el entorno.	Fichas del entorno hogar para la prioridad de salud mental y base con los casos asignados según prioridad en salud mental
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	Participar en las asistencias técnicas programadas para el mes de Noviembre.	Acta y listado de asistencia
Realizar seguimiento a la canalización.	Realizar canalización o notificación 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 Noviembre 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 asistencias técnicas programadas para el mes de Noviembre.	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 Secretaría Distrital de Salud.	Se asiste a los conversatorios y asistencias técnicas dispuestos por la Subred Suroccidente y por la SDS con participación 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 disenso 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 físico y medio magnético, diligenciamiento de bases asignadas
. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	"Realizar revisión con calidad y oportunidad de los productos asignados acorde a las pre-auditorias. "	Verificación drive y formatos en físico
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	" Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. "	Acta y listado de asistencia y herramientas de trabajo para realizar la ejecución del proceso con informes que se requieran.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control.	Diligenciamiento y entrega de soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control.	Formato diligenciados del entorno hogar con fichas del complemento 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 diligenciados en su totalidad

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

**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 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 10 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RED	TE	TA	DE	TP	TS	SP	VS	SL	NE	IG	MA	VA	VC	IP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59																0		30	\$2,091,242	0.02436	\$51,000	\$0	\$0	Octubre - 2023	71696780	08/11/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59																0		30	\$2,091,242	0.12500	\$261,500	\$0	\$0	Octubre - 2023	71696780	08/11/2023	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59																0		30	\$2,091,242	0.16000	\$334,600	\$0	\$0	Octubre - 2023	71696780	08/11/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre de 2023

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11/2023

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 \$5.228.106 (Cinco millones doscientos veintiocho mil ciento seis pesos) por concepto de servicios Profesional Especializado durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre 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