

					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:			ANGELA PATRICIA CENDELES SÁNCHEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1019035117
CORREO ELECTRONICO:			anngela.cendales@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	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9862	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-01-01			2024-01-31	
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:						\$62,273,094		
VALOR EJECUTADO						\$62,098,823		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,228,106		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$174,271		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
73273359	\$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 Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
DANIEL CASTILLO CAICEDO 1010178176 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
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 42 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 42 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 transmisibles, no transmisibles 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 diciembre 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

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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