| 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: | GLADYS LILIANA RAMIREZ ROJAS | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52804486 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | lilianaramirez.psicosocial@gmail.com | | | | CELULAR: | 3203726461 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | | |
| | FO09K26 | 100 | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO AV VILLAS S A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 20772351 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2029 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1132 | FECHA | 2024-04-25 16:55:37.000 | NÚMERO DE CRP | 25556 | FECHA | 2024-04-30 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2024-04-01 | | 2024-04-30 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $4,613,087 | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | 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: | $22,142,818 |
| VALOR EJECUTADO | $13,839,261 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,613,087 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $8,303,557 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 63% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1062523606 | $1,845,235 | $230,654 | $295,238 | 3 | $44,950 | $570,842 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 |
|---|---|---|
| REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA. | SE REALIZA PLAN DE TRABAJO Y SE REMITE EN LOS TIEMPOS INDICADOS POR LA COORDINACIÓN | PLAN DE TRABAJO |
| REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR | SE REALIZA FOCALIZACION DE LAS 4 FAMILIAS PARA EL INICIO DE LA VIGENCIA DANDO CUMPLIMIENTO DE LA META DE LA MODALIDAD FAMILIAR, ASI MISMO SE EJECUTA EL SEGUIMIENTO CON EL FIN DE BRINDAR ATENCION PSICOSOCIAL | FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL C.E CHAPINERO |
| "REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR CON LA POBLACIÓN VCA " | SE REALIZA ATENCION PSICOSOCIAL MODALIDAD FAMILIAR A LAS 4 FAMILIAS CON SEGUIMIENTO ENTRE 2,3,4 CON EL FIN DE ESTABLECER APERTURA Y SEGUIMIENTO PARA BRINDAR HERRAMIENTAS Y RECUERSOS DE AFRONTAMIENTO PARA SUPERAR LOS HECHOS VICTIMIZANTES QUE AL DIA DE HOY CONTINUAN AQUEJANDO LAS FAMILIAS | FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL C.E CHAPINERO |
| DIGITAR EN BASE DE DATOS EL SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL PAPSIVI (SEGÚN LA MODALIDAD) Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL | EN LA BASE MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CHAPINERO SE ENCUENTRAN LAS 4 FAMILIAS DIGITALIZADAS CON EL RESPECTIVO NUMERO Y NOMBRE DE LOS INTEGRANTES, TENIENDO FECHA DE SEGUIMIENTO DE ATENCION PSICOSOCIAL ESTABLECIENDO FECHAS CON LA PERIOCIDAD PERTINENTE PARA LA REHABILITACION EMOCIONAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR, EJECUTANDO EL SEGUIMIENTO EN SESION 2,3,4 | FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO |
| PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS | SE PARTICIPA EN TODAS LAS REUNIONES TECNICAS CONVOCADAS POR LA POR LA SDS DANDO CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL, REUNIONES DE EQUIPO EN EL CENTRO DE ENCUENTRO CHAPINERO DE MANERA PRESENCIAL EN TEMAS ADMINISTRATIVOS 18 DE MARZO, ASI COMO EL 16 DE ABRIL ENTREGA DE PRODUCTOS. | LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS |
| PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES. | DANDO CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION SE PARTICIPO EN EL DIA DE REVISION DE PRODUCTOS DE MANERA PRESENCIAL EL 16 Y 29 DE ABRIL ASI COMO EL 25 DE ABRIL DIA DE FORTALECIMIENTO TECNICO Y EL 18 DE ABRIL 12 DE ABRIL A JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES | LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS |
| REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL. | NO APLICA | NO APLICA |
| CONTINUIDAD PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL | SE REALIZA CIERRE DEL PROCESO A LAS 11 FAMILIAS FOCALIZADAS, DANDO CUMPLIMIENTO CON EL APORTE DE REHABILITACION EMOCIONAL PARA LAS FAMILAS VCA VINCULADAS AL PROGRAMA PAPSIVI | FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| "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. " | PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE OBLIGACION SE REALIZAN ACTIVIDADES AFINES CON EL PERFIL DE TRABAJO SOCIAL, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES A LOS INTEGRANTES DE CADA FAMILIA VCA ATENDIDOS, CON LOS ESTANDARES INSTITUCIONALES, BRINDANDO EN EL MES DE FEBRERO HERRAMIENTAS CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD Y OPORTUNA ASISTENCIA PSICOSOCIAL A LAS 4 FAMILIAS ATENDIDAS CON CIERRES OPORTUNOS | FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO |
| 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. | SE DA CUMPLIMIENTO CON LAS METAS PROPUESTAS EN EL PRESENTE MES CON 16 ACCIONES PRESENCIALES REALIZANDO RESPECTIVOS SEGUIMIENTOS. | FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO |
| 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. | SE ESTUVO A DISPOSICION DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED EN LA PLANEACION, DIRECCIONAMIENTO TECNICO Y EJECUCION DE JORNADAS LOCALES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD Y FERIA DE SERVICIOS. | LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS |
| DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN. | SE REALIZAN ACCIONES DE CONTROL SOCIAL EVIDENCIADAS DENTRO DE LOS SEGUIMIENTOS CON LOS INTEGRANTES DE LAS FAMILIA ATENDIDAS VCA. | FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO |
| GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD. | SE DA CUMPLIMIENTO CON LA OBLIGACION IMPLEMENTANDO ACTIVIDADES LUDICO PEDAGOGICAS PARA EL DESARROLLO EN LA PARTICIPACION DE LOS SEGUIMIENTOS, EVIDENCIANDO CAPACIDADES DE EMPODERAMIENTO EN PRACTICAS DE CUIDADO | FORMATO DE SEGUIMIENTO |
| CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LÍDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSIÓN. 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. | NO APLICA | NO APLICA |
| "REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS. " | SE REALIZA REVISION DE SOPORTES CON COORDINACIÓN , AJUSTANDO LAS OBSERVACIONES EN EL TIEMPO PERMITIDO, REALIZANDO ENTREGAS OPORTUNAS DE MANERA QUINCENAL A LA COORDINACION | ACTA DE REVISION FIRMADAS |
| 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 PRESENTA A LA COORDINACION DEL PROGRAMA LOS SOPORTES PARA PRESENTAR A AUDITORIAS CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS ENTES DE CONTROL Y EN CASO DE CUALQUIER HALLAZGO SE ASUME LA GLOSA TENIENDO EN CUENTA LAS INCONSISTENCIAS EN SOPORTES, SE REALIZAN AJUSTES SOLICITADOS POR LA REVISION INTERNA | FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE CHAPINERO- ACTA DE REVISION |

Copia Controlada
Solo Consulta

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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