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:	Angelica Maria Villamil Jimenez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53121662	
CORREO ELECTRONICO:	socialwork.jimenez@gmail.com				CELULAR:	3107515086	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67372789431				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1293			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1665	FECHA	2024-07-10 15:54:04.000	NÚMERO DE CRP	39657	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-02-01		2024-02-29			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,998,070						
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:	$3,998,070
VALOR EJECUTADO	$3,998,070
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
74366218	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero 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
1. 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 mes se realizó Terceras y cuartas asesorias a 22 nodos familiares, a las personas y familias que presentan discapacidades psicosocial asociada a trastorno mental. Realizando identificación de necesidades, educación, información y orientación y apoyo emocional conforme a lo identificado en la familia y en relación con alerta del COVID 19 .Se realizaron red de cuidadores con (4) sesiones durante el mes, grupos de gestores RBC de a (4) sesiones por grupo , (22) seguimientos a cuidadores identificados para este mes red de cuidadores de (2) sesiones . Se consolida base datos de personas con trastorno mental, base de datos gestores y cuidadores , elaboración cronograma Reconocer las rutas de atención sectoriales e intersectoriales que se están implementando en el marco de la emergencia Identificar eventos de salud mental de interés en salud pública segun el caso (SIVIM SISVECOS), para las familias , cuidadores con discapacidad y/o afectaciones psicosociales.	Para el mes se realizo (22) nodos familiares en condicion de discapacidad , (22) seguimiento a cuidadores con afectaciones psicosociales , Red de cuidado colectivo RBC , Grupo de Gestores , reportado en base de datos, asesorias a cuidadores , canalizaciones actas de la localidad de Kennedy.
2. 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 realizaron los respectivos productos como lo son: base de los nodos familiares , cuidadores de manera presencial y virtual , actas, canalizaciones RBC de cuidadores, grupo de gestores RBC.	bases, actas e informes requeridos por la subred y la secretaria de salud.
3. 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 participo en reuniones de direccionamiento técnicas por parte de la profesional de apoyo Maria Cristina Triviño para la ejecución de las actividades de la estrategia de RBC salud mental.	Actas de asistencia a reuniones.
4. Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	Cumplir a cabalidad las políticas propias para este proceso	Actas de asistencia a reuniones.
5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas de asistencia a reuniones.
6. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	Se entregaron para el mes: Base de datos de los 11 nodos y 11 cuidadores , con seguimientos , red de cuidadores , grupo de gestores a las familias en condición de discapacidad y carpeta activación de rutas.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria
7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas de asistencia a reuniones, formato de canalización.
8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se dan a conocer a través de los grupos de acciones comunitarias, los eventos de interés en salud pública para la comunidad.	actas e informes
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se entregaron para el mes: Base de datos de los nodos , cuidadores , con dos seguimientos , red de cuidadores , grupo de gestores a las familias en condición de discapacidad y carpetas.	Informe de Gestión de la gestion del entorno comunitario, tablero de cobertura, e informe de salud mental.
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza 11 asesorías a nodo familiar con dos seguimientos para un total de 22 intervenciones, en asesoría individual para cuidadores se realizan 11 asesorías con dos seguimientos para un total de 22 intervenciones, en los grupos red de cuidadores, gestores de la rbc y grupo de cuidadores y capacidades, se realizó con cada uno´: cuatro sesiones temáticas y un encuentro Inter local.	bases, actas e informes requeridos por la subred y la secretaria de salud.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Para el mes se realizo asesorias a nodos familiares, a las personas y familias que presenta discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental . Realizando identificación de necesidades , educación , información y orientación y apoyo emocional conforme a lo identificado en la familia y en relación con alerta de enfermedades respiraratorias en promocion de la salud. Se realizaron red de cuidadores con (4) sesiones durante el mes, red de gestores RBC de (4) sesiones por grupo ,durante el mes. (6) seguimientos a cuidadores identificados para este mes se consolida base datos de personas con trastorno mental, base de datos gestores y cuidadores , y grupo de gestores un encuentro de familias, elaboración cronograma Reconocer las rutas de atención sectoriales e intersectoriales que se están implementando en el marco de la emergencia, se realizo encuentro local para personas con discapacidad y/o afectaciones psicosociales Identificar eventos de salud mental de interés en salud publica (SIVIM SISVECOS).	Se presentaron los soportes y se efectuaron los cambios y/o sugerencias según lo informado por la referencia del entorno comunitario
12.Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en CONTRATO NUMERO: 1293-2024 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA:ANGELICA MARIA VILLAMIL JIMENEZ - CEDULA No. 53.121.662 OBJETO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 1.999.035) VALOR HONORARIOS MES: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE. ($ 3.998.070) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 15 de febrero de 2024 SUPERVISOR : COORDINADORA PIC CONDICIONES CONTRACTUALES 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 realiza la entrega de soportes para la auditoria al apoyo a la gestión	bases, actas, fichas tecnicas, informes requeridos para la entrega de actividades realizadas en el mes.
13. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas de asistencia a reuniones, formato de canalización.
14. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se participo una reuniones de direccionamiento técnicas por parte de la profesional de apoyo Maria Cristina Triviño para la ejecución de las actividades de la estrategia de RBC salud mental.	Pantallazo video llamada - Actas de reunión
15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas de asistencia a reuniones, respuesta a casos unidad de análisis, informes.
16. Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Se dan a conocer a través de los grupos de acciones comunitarias, los eventos de interés en salud pública para la comunidad.	actas de reunión

Copia certificada Subred Suroccidente

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53121662	ANGELICA MARIA VILLAMIL JIMENEZ	CALLE 70 A BIS A 117 15 TORRE 2 APT 103	7744958	socialwork.jimenez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	12/02/2024	74366218	$495.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.000	495.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53121662	ANGELICA MARIA VILLAMIL JIMENEZ	CALLE 70 A BIS A 117 15 TORRE 2 APT 103	7744958	socialwork.jimenez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	12/02/2024	74366218	$495.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53121662	VILLAMIL JIMENEZ ANGELICA MARIA	57	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 02/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4.

DEBE A:

ANGELICA MARIA VILLAMIL JIMENEZ

CC 53.121.662 DE BOGOTÁ D.C

La suma de 3998070 (Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos) por concepto de servicios como Trabajadora Social durante el periodo de 01 al 29 de febrero de 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1293-2024.

ANGELICA MARIA VILLAMIL JIMENEZ

CC 53121662 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 67372789431.