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:	Adriana Julieth Bernal Ortiz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016095199	
CORREO ELECTRONICO:	adrianabernal0624@gmail.com				CELULAR:	3003366083	
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:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	622005005					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1237			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2162	FECHA	2024-10-03 15:14:32.000	NÚMERO DE CRP	61868	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
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:	$35,982,630
VALOR EJECUTADO	$35,982,630
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
9473447202	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea 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 primeras y segundas asesorias a 36 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 , (36) 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 (36) nodos familiares en condicion de discapacidad , (36) 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.
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-Subred Sur Occidente.	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.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	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.
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
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
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 18 nodos y 18 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
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	formato diligenciado
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	realizar sensibilizacion frente a los derechos y deberes de la ciudadanía frente a las preguntas de seguridad social	Actas de asistencia a reuniones, formato de canalizacion.
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.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza 18 asesorías a nodo familiar con dos seguimientos para un total de 36 intervenciones, en asesoría individual para cuidadores se realizan 18 asesorías con dos seguimientos para un total de 36 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.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	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.	Se presentaron los soportes y se efectuaron los cambios y/o sugerencias según lo informado por la referencia del entorno comunitario

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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 realiza la entrega de soportes para la auditoria al apoyo a la gestión y apoyo a gestion documental archivo.	bases, actas, fichas tecnicas, informes requeridos para la entrega de actividades realizadas en el mes.
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 canalizacion
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 reunion
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 analisis, informes.
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid 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 reunion

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 Surocciente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

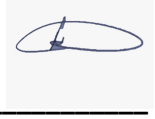
ADRIANA JULIETH BERNAL ORTIZ
CC 1.016.095.199 DE BOGOTÁ

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil cero setenta pesos ($3.998.070) por concepto de servicios como trabajadora social profesional 2 en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No N° 1237-2024

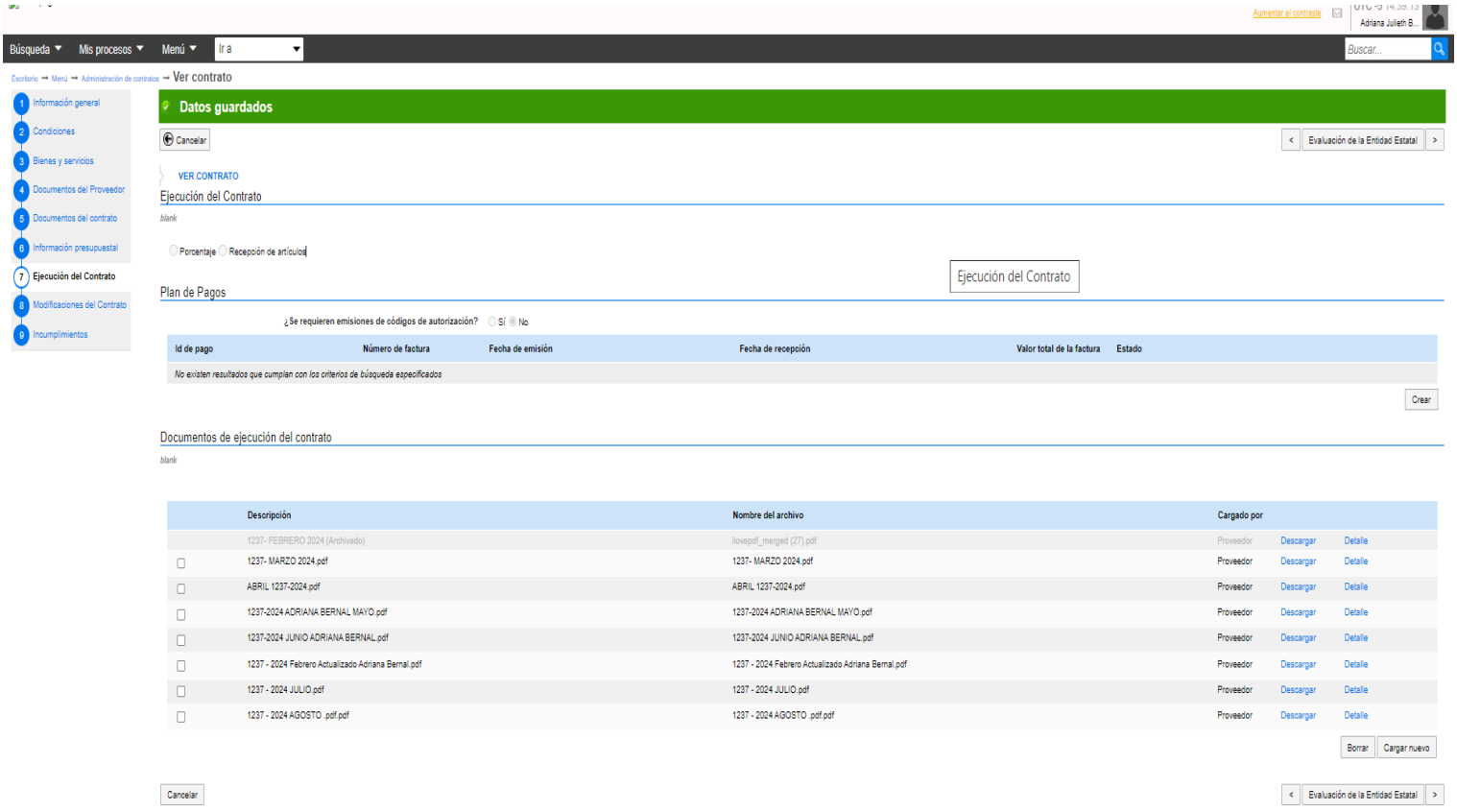
Adriana Bernal Ortiz

ADRIANA BERNAL ORTIZ
CC 1.016.095.199 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK- COLPATRIA
NUMERO 0622005005

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes Septiembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____
María Cristina Triviño
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario


Aumentar el contraste
Adriana Julieth B...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
blank
Porcentaje Recepción de artículos
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
1237- FEBRERO 2024 (Archivado)
ilovepdf_merged (27).pdf
Proveedor Descargar Detalle
1237- MARZO 2024.pdf
1237- MARZO 2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
ABRIL 1237-2024.pdf
ABRIL 1237-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
1237-2024 ADRIANA BERNAL MAYO.pdf
1237-2024 ADRIANA BERNAL MAYO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
1237-2024 JUNIO ADRIANA BERNAL.pdf
1237-2024 JUNIO ADRIANA BERNAL.pdf
Proveedor Descargar Detalle
1237 - 2024 Febrero Actualizado Adriana Bernal.pdf
1237 - 2024 Febrero Actualizado Adriana Bernal.pdf
Proveedor Descargar Detalle
1237 - 2024 JULIO.pdf
1237 - 2024 JULIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
1237 - 2024 AGOSTO .pdf.pdf
1237 - 2024 AGOSTO .pdf.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016095199		BERNAL ORTIZ ADRIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 78 11 c 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6740929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	921158829	9473447202	I	2024/09/23	2024/09/18	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$526,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228		$39,000		$0	$0		$526,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228		$39,000		$0	$0		$526,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228		$39,000		$0	$0		$526,900
1	CC	1016095199	BERNAL ADRIANA	25-14	30	$1,599,228	$255,900	EPS002	30	$1,599,228	$200,000	CCF24	30	$1,599,228	$32,000	14-11	30	$1,599,228	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$526,900
Total	**Afiliados(1)**					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$1,599,228	$32,000			$1,599,228		$39,000		$0	$0		$526,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016095199		BERNAL ORTIZ ADRIANA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 78 11 c 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6740929	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	921158829	9473447202	I	2024/09/23	2024/09/18	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$526,900**	**$0**	**$0**	**$526,900**