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:	samy862000@hotmail.com							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1077172434		
CORREO ELECTRONICO:	samy862000@hotmail.com				CELULAR:	3118449211		
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24081117136						PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1844			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2162	FECHA	2024-10-03 15:14:32.000	NÚMERO DE CRP	61921	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-20		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,306,544				
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:	$48,437,415
VALOR EJECUTADO	$41,517,328
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,306,544
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,920,087
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
1065813569	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

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

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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 UN ENCUENTRO (VIRTUAL Y/O PRESENCIAL) DURANTE LA VIGENCIA DE DIÁLOGO Y SOCIALIZACIÓN DE LA PROPUESTA RUTA DIFERENCIAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL CON POBLACIÓN AFRODESCENDIENTE VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO CON LOS LÍDERES Y/O LA MESA DE VÍCTIMAS AFRO. (SEGÚN CONCERTACIÓN Y DISPONIBILIDAD DE LA MESA AFRO)	LA MESA DE VICTIMAS AFRO	NO APLICA
REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOANCESTRAL EN LA MODALIDAD INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR LO CUAL IMPLICA (ACERCAMIENTO, IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y CIERRE).75 CASOS EN LA VIGENCIA	REALIZAR SESION DE ACERCAMIENTO Y SEGUNDA SESIÓN COMO BINA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL A 15 USUARIOS (14 INDIVIDUAL Y UNO FAMILIAR) CON AVANCES PARA EL MES AGOSTO SE REALIZARON	FICHAS ATENCIÓN PSICOANCESTRAL DEFINIDA POR SDS, PAP030
DIGITAR EN MATRIZ DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL POR CADA PERSONA VÍCTIMA DEL CONFLICTO QUE ES ATENDIDA POR EL EQUIPO (SEGÚN LA MODALIDAD), EL CARGUE DE LA INFORMACIÓN DEBERÁ SER DE MANERA SEMANAL.	REALIZAR VALORACIÓN EN SALUD FÍSICA, LAS ACCIONES QUE SE REALICEN ESTARÁN ORIENTADAS A LA IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SALUD, IDENTIFICACIÓN DE BARRERAS DE ACCESO EN SALUD Y ACCIONES DESDE LA MEDICINA ANCESTRAL. 11 USUARIOS Y 1 FAMILIA EN PROCESOS DE SALUD ANCESTRAL	MATRIZ DE SISTEMATIZACION DILIGENCIADA DE MANERA SEMANAL
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CUANDO SEAN CONVOCADAS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.	MATRIZ DE SISTEMATIZACION DILIGENCIADA DE MANERA SEMANAL	ACTA Y LISTADOS DE ASISTENCIA, SEGÚN LA CONVOCATORIA (VIRTUAL O PRESENCIAL)
PARTICIPAR UNA VEZ AL MES EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.	ACTA DE APARTICIPAR JORNADSISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR SDS	PARTICIPAR JORNADA DE ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR SDS
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA EL INFORME DE LA VIGENCIA. ESTE INFORME SE REALIZARÁ EN LA ESTRUCTURA DEFINIDA PREVIAMENTE POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y DEBERÁ SER REMITIDO VÍA CORREO ELECTRÓNICO 10 DÍAS DESPUÉS DE FINALIZADA LA VIGENCIA.	REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA EL INFORME DE LA VIGENCIA	REMITIR INFORME EN ESTRUCTURA DEFINIDA POR LA SDS VÍA CORREO ELECTRÓNICO 10 DÍAS DESPUÉS DE FINALIZADA LA VIGENCIA
DURANTE LA VIGENCIA SE REALIZARÁ EL ABORDAJE DE ATENCIÓN PSICO ANCESTRAL COMUNITARIO (UBUNTU) PARA PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE ATENCIÓN PSICO ANCESTRAL COMUNITARIO (UBUNTU) SE HA DEFINIDO LA PARTICIPACIÓN DEL EQUIPO PSICOSOCIAL COMPLETO (4 PERFILES), QUIENES PARA CADA UNA DE LAS SESIONES DEBERÁN PREPARAR LA METODOLOGÍA, ASÍ COMO LA RESPECTIVA SISTEMATIZACIÓN Y REGISTRO DE LAS PERSONAS EN PROCESO DE ATENCIÓN PSICO ANCESTRAL EN FORMATO PREVIAMENTE ESTABLECIDO.	DURANTE LA VIGENCIA SE REALIZARÁ EL ABORDAJE DE 5 PROCESOS DE ATENCIÓN PSICO ANCESTRAL COMUNITARIO (UBUNTU) PARA PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MARCO DE LA VIGENCIA. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE ATENCIÓN PSICO ANCESTRAL COMUNITARIO (UBUNTU) SE HA DEFINIDO LA PARTICIPACIÓN DEL EQUIPO PSICOSOCIAL COMPLETO (4 PERFILES), QUIENES PARA CADA UNA DE LAS SESIONES DEBERÁN PREPARAR LA METODOLOGÍA, ASÍ COMO LA RESPECTIVA SISTEMATIZACIÓN Y REGISTRO DE LAS PERSONAS EN PROCESO DE ATENCIÓN PSICO ANCESTRAL EN FORMATO PREVIAMENTE ESTABLECIDO.	ACTAS DE PLANEACION, PAP030 FICHA DE ATENCION PSICOANCESTRAL
DURANTE LA VIGENCIA SE REALIZARÁ EL ABORDAJE DE ATENCIÓN PSICO ANCESTRAL COMUNITARIO (UBUNTU) PARA PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO. PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE ATENCIÓN PSICO ANCESTRAL COMUNITARIO (UBUNTU) SE HA DEFINIDO LA PARTICIPACIÓN DEL EQUIPO PSICOSOCIAL COMPLETO (4 PERFILES), QUIENES PARA CADA UNA DE LAS SESIONES DEBERÁN PREPARAR LA METODOLOGÍA, ASÍ COMO LA RESPECTIVA SISTEMATIZACIÓN Y REGISTRO DE LAS PERSONAS EN PROCESO DE ATENCIÓN PSICO ANCESTRAL EN FORMATO PREVIAMENTE ESTABLECIDO.	REALIZAR LA CONTINUIDAD DE LOS 10 PROCESOS DE ATENCIÓN EN SALUD INTEGRAL CORRESPONDIENTES A LA BINA DE SALUD INTEGRAL QUE INICIARON EN LA VIGENCIA INMEDIATAMENTE ANTERIOR. LO CUAL IMPLICA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y CIERRE DE LA ATENCIÓN PSICOANCESTRAL	FICHAS DE ATENCIÓN Y MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL
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.	CUMPLIR LAS DIRECTRICES TRAZADAD POR EL OPERADOR	FICHAS DE REGISTRO DE ATENCION

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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.	NO APLICA	NO APLICA
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN.	NO APLICA	NO APLICA
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.	NO APLICA	NO APLICA
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. "	PARTICIPAR Y REALIZAR CORRESIONES SEGUN LA CORDINACION DE EQUIPO	FICHAS DE ATENCIÓN Y MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL
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).	NO APLICA	NO APLICA

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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

PAGOSIMPLE| REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-16, 10:46:20AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065813569

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

Cliente:

PAGADA 2024-09-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA MENA GONZALEZ				
Documento	CC 1077172434	**Dirección**	CL 28 SUR #51 A - 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118449211		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total, Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1077172434		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MENA GONZALEZ SANDRA MILENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				
															0	30	30	30	30				$ 2.767.853

Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
230301		16 %	$ 2.767.853	$ 442.900	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.767.853	$ 346.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.767.853	$ 67.500	CCF22	2 %	$ 2.767.853	$ 55.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 442.900	$ 0	$ 0	$ 346.000	$ 67.500	$ 55.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Re
País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MILENA MENA GONZALEZ
C.C 1077172434 DE BAHIA SOLANO

La suma 4,613,087 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESO), por concepto de servicios como (perfil) TRABAJADORA SOCIAL en el Componente GPAISP, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1844-2024

Sandra M Mena.

(FIRMA)

(NOMBRE)

C.C. 1077172434 DE BAHIA SOLANO
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO DE CUENTA 24081117136

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.

CHRISTIAN ACERO AMAYA.

CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión
Componente GPAISP