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:	ANDREA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016043555	
CORREO ELECTRONICO:	APALVAREZTS@GMAIL.COM				CELULAR:	3108565615	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4553965492				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1933			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61271	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,306,543						
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:	$41,517,783
VALOR EJECUTADO	$41,517,783
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,306,543
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
9474561385	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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 PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA	NO APLICA
REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE CASOS PARA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN MODALIDAD FAMILIAR	LUEGO DE REALIZAR LA FOCALIZACIÓN SE ATIENDEN 11 FAMILIAS PARA LA VIGENCIA EN LA MODALIDAD FAMILIAR REALIZANDO SEGUIMIENTO DE MANERA SEMANAL CON EL FIN DE EFECTUAR LA REPARACION EMOCIONAL DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE RAFAEL URIBE
"REALIZAR LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD FAMILIAR CON LA POBLACIÓN VCA "	SE REALIZA ACERCAMIENTO, DANDO CUMPLIMIENTO, CON EL DILIGENCIAMIENTO EN LOS PAP010 A LAS FAMILIAS ATENDIDAS EN LA MODALIDAD FAMILIAR POBLACION VCA DANDO CUMPLIMIENTO A LA ACTIVIDAD	FICHA PAP 010MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE RAFAEL URIBE
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	FICHA PAP 010MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE RAFAEL URIBE	FICHA PAP 010MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE RAFAEL URIBE
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS	SE REALIZA DIGITALIZACION DE CADA UNA DE LAS FAMILIAS ATENDIDADAS, ASI COMO FECHAS DE ATENCION POR PAPSIVI EN LA MODALIDAD FAMILIAR, EJECUTANDO EL ACERCAMIENTO CON EL FIN DE COMPLETAR EL ESQUEMA DE ATENCION	FICHA PAP010- FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIACE RAFAEL URIBE
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y CUIDADO A CUIDADORES.	SE PARTICIPA EN TODAS LAS REUNIONES TECNICAS CONVOCADAS POR LA POR LA SDS DANDO CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL, REUNIONES DE EQUIPO EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO PRESENCIAL RECORDANDO TEMAS ADMINISTRATIVOS DE INSTRUCTIVOS Y ESTUDIOS DE CASO, ASI COMO LA JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES	LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS
REALIZAR APORTES TÉCNICOS PARA INFORME DE SEGUIMIENTO Y RESULTADOS DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL.	SE PARTICIPO EN LA JORDADA DE FORTALECIMIENTO TECNICO, DANDO CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION	LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS
CONTINUIDAD PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	SE REALIZA APORTES TECNICOS PARA EL INFORME DE SEGUIMIENTO, REALIZANDO VERIFICACION DE RESULTADOS DE LA ATENCION PSICOSOCIAL MODALIDAD FAMILIAR TANTO CUALITATIVO COMO CUANTITATIVO, RECOGIENDO EN UN INFORME EL CUAL ES PRESENTADO A LA SDS EL ULTIMO DIA DEL MES PARA LA VIGENCIA	INFORME ENTREGADO PARA LA VIGENCIA POR EL EQUIPO MODALIDAD FAMILIA RAFAEL URIBE
"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. "	SE CONTINUA CON LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO DE ATENCION PSICOSOCIAL, DANDO CUMPLIMIENTO CON EL APORTE DE REHABILITACION EMOCIONAL PARA LAS PERSONAS VCA PERTENECIENTES AL PROGRAMA PAPSIVI DE MANERA VOLUNTARIA	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE RAFAEL URIBE

Copia Cenido a la Subred Suroccidente

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.	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 INSTITUCINALES, BRINDANDOLES HERRAMIENTAS CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD Y OPORTUNA ASISTENCIA PSICOSOCIAL.	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE RAFAEL URIBE
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 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	SE PARTICIPO 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
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 RAFAEL URIBE- REPORTE A SISVECOS
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 EN SALUD COMO ES EL CASO DE LAS RECOMENDACIÓN PARA LA CONTIGENCIA Y CUIDADO DEL COVID 19 O DURANTE LAS FESTIVIDADES EL CUIDADO FRENTE A LA INGESTA DE LICOR ADULTERADO	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE RAFAEL URIBE- REPORTE A SISVECOS
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.	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 EN SALUD COMO ES EL CASO DE LAS RECOMENDACIÓN PARA LA CONTIGENCIA Y CUIDADO DEL COVID 19 O DURANTE LAS FESTIVIDADES EL CUIDADO FRENTE A LA INGESTA DE LICOR ADULTERADO	FORMATO DE SEGUIMIENTO
"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 , DEJANDO UNAS ACCIONES DE MEJORA, AJUSTANDOLOS EN EL TIEMPO PERMITIDO, REALIZANDO ENTREGAS OPORTUNAS Y DE CALIDAD	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	FICHA PAP010- FICHA PAP020 - FICHA PAP030- MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE SUBAREPORTE A SISVECOS - ACTA DE REVISION

Copia Controlada Sumed Sistema Documental

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

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 1016043555		ALVAREZ LADINO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16A No 134A-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4134762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	982104436	9474561385	I	2024/10/11	2024/10/15	BANCO DAVIVIENDA	4	$610,000

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)																						**$1,845,234**	**$295,300**			**$1,845,234**	**$230,700**			**$1,845,234**	**$37,000**			**$1,845,234**		**$45,000**		**$0**	**$0**		**$608,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,845,234**	**$295,300**			**$1,845,234**	**$230,700**			**$1,845,234**	**$37,000**			**$1,845,234**		**$45,000**		**$0**	**$0**		**$608,000**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,845,234**	**$295,300**			**$1,845,234**	**$230,700**			**$1,845,234**	**$37,000**			**$1,845,234**		**$45,000**		**$0**	**$0**		**$608,000**
1	CC	1016043555	ALVAREZ ANDREA																	230301	30	$1,845,234	$295,300	EPS005	30	$1,845,234	$230,700	CCF24	30	$1,845,234	$37,000	14-11	30	$1,845,234	2.436%	$45,000	30	$0	$0	No	$608,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234		$45,000		$0	$0		$608,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016043555		ALVAREZ LADINO ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16A No 134A-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4134762	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	982104436	9474561385	I	2024/10/11	2024/10/15	BANCO DAVIVIENDA	4	$610,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$900	$0	$296,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$295,300	$900	$0	$296,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$200	$0	$45,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$200	$0	$45,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$200	$0	$37,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,000	$200	$0	$37,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$700	$0	$231,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,700	$700	$0	$231,400
TOTAL				**1**	**$608,000**	**$2,000**	**$0**	**$610,000**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA DEL PILAR ALVAREZ LADINO

C.C 1016043555 DE BOGOTÀ

La suma de DOS MILLONES TRECIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE $ 2.306.543 por concepto de servicios como TRABAJADORA SOCIAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 en el Componente GPAISP, durante el periodo de 1 al 15 de OCTUBRE de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1933-2024

ANDREA DEL PILAR ALVAREZ LADINO



C.C1016043555 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 4553965492

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes 10 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