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:	Lina Vianey Sandoval santos						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022350884	
CORREO ELECTRONICO:	trabajosocialina08@gmail.com				CELULAR:	3204009714	
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	2300183239				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5980			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61835	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:			$2,306,540				
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:	$11,840,257
VALOR EJECUTADO	$11,840,257
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,306,540
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
1066713928	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

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.	SE REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS ENTRE LOS 5 DE LA VIGENCIA	PLAN DE TRABAJO RADICADO
REALIZAR LA FOCALIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES Y/O LIDERES, SE PODRAN IDENTIFICAR LIDERES DE PROCESOS ORGANIZATIVOS QUE DE MANERA PREVIA ESTUVIEREN EN PROCESOS DE ATENCION PSICOSOCIAL,LIDERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES NUEVAS . ESTA SERA UNA SUBACTIVIDAD, PERMANENTE Y SE REGISTRARA DE MANERA DIGITAL EN EL INSTRUMENTO "MATRIZ DE FOVALIZACION" ESTABLECIDO EN LA CAJA DE HERRAMIENTAS	SE REALIZA FOCALIZACIÓN DE LOS GRUPOS EN LAS DIFERENTES ORGANIZACIONES,	ACTA DE FOCALIZACION DE LOS GRUPOS
REALIZAR ATENCION PSICOSOCIAL EN LA MODALIDAD COMUNITARIA LO CUAL IMPLICA (ACERCAMIENTO,IMPLEMENTACION,PLAN DE ACCION Y CIERRE)	REALIZACION DE ACERCAMIENTO 5 GRUPOS COMUNITARIOS	REALIZACION DE ACERCAMIENTO 5 GRUPOS COMUNITARIOS
DIGITAR BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO POR CADA PERSONA VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO QUE SEA ATENDIDA POR EL PAPSIVI Y REALIZAR EL RESPECTIVO CARGUE EN EL APLICATIVO Y/O EN LA BASE DE DATOS SE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	SE DIGITA BASE DE DATOS POR CADA PERSONA VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO Y SE REALIZA EN EL CARGUE APLICATIVO Y EN BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PSICOSOCIAL	MATRIZ DE FOCALIZACION
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE EQUIPO CONVOCADAS POR LA SDS O EQUIPO DE COORDINACIÓN	SE ASISTE A LAS ASISTENCIAS TECNICAS Y ONVOCADAS POR LA SDS Y COORDINACIÓN	ACTA DE ASISTENCIA TECNICA YREUNION DE EQUIPO, SE ENTREGA LISTADO DE ASISTENCIA
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES.	SE ASISTE A LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES.	SE ASISTE A LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES.
REALIZAR APORTES TECNICOS AL INFORME DE VIGENCIA	SE REALIZA APORTES TECNICOS PARA LA VIGENCIA	REMITIR INFORME EN ESTRUCTURA DEFINIDA POR LA SDS VIA CORREO ELECTRONICO 10 DESPUES DE FINALIZADO LA VIGENCIA
SE RELAIZA LA CONTINUIDAD DE LAS 6 ORGANIZACIONES CON PROCESOS DE ATENCION PSICOSOCIAL QUE INICIARON EN LA VIGENCIA INMEDIATAMENTE ANTERIOR	NO APLICA PARA EL MES EN CURSO	NO APLICA PARA EL MES EN CURSO
CUMPLIR CON ACABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL Y/O TECNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR EL LINEAMIENTO DISTRITALES, ESTANDARES INSTITUCIONALES,Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS , CON CRITERIOS DE VERACIDAD,CALIDAD,OPORTUNIDAD Y PERTENENCIA SEGÚN LOS PARAMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES CUANDO SE HA ASIGNADO EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.	SE CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES PORPUESTAS AL PERFIL ESTIPULADO POR EL ANEXO OPERATIVO	FICHA DE ATENCION Y MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL
DAR CUMPLIMIENTO A LA ACTIVIDADES Y METAS PERIODICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCION ; CON BASE EN LAS FICHAS TECNICAS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SDS	SE CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES PORPUESTAS AL PERFIL ESTIPULADO POR EL ANEXO OPERATIVO	FICHA DE ATENCION Y MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL
PARTICIPAR EN LA PLANEACION Y DIRECCIONAMIENTO TECNICO Y EJECUCION DE LAS JORNADAS LOCALES Y DISTRITALES DE PROMOCION DE LA SALUD DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD Y SUBRED	NO APLICA	NO APLICA
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL , INFORMACION Y SENSIBILIZACION Y EDUCACION, SEGUIMIENTO Y CANALIZACION	NO APLICA	NO APLICA
GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCION DEL DAÑO Y GESTION FRENTE A LOS PROBLEMAS DE SALUD IDENTIFICADOS IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LUDICO-PEDAGOGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRACTICAS DE CUIDADO DE SALUD	NO APLICA	NO APLICA
CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LIDERES PARES FORMADOS , SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD INCLUSION FORTALECER LA CAPACIDAD DE AUTOGESTION Y LIDERAZGO DE PERSONAS , COLECTIVOS, GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS DE PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACION SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD	NO APLICA	NO APLICA
REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LA PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE LIS INFORMES REQUERIDOS	SE REALIZA LO9S INFORMES REQUERIDOS	SE ENTRAGAN LOS INFORMES SOLICITADOS

Copia Controlada
SubRed Sur Occidente

SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSION FORTALECER LAS CAPACIDADES DE AUTOGESTION Y LIDERAZGO DE PERSONAS, COLECTIVOS,GRUPOS,ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS DE PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACION SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD	SE REALIZA FORTALECIMIENTO DE LOS COLECTIVOS PARA IMPULSAR LA PARTICIPACION	SE EJECUTAN LAS SESIONES PSICOSOCIALES
ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORIAS TANTO DE LA ESE COMO LA FIRMA AUDITORA DE LA SDS, ENTES DE CONTROL ASUMIR 100% DE GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNA O DE OTRA INDOLE EN LA QUE TENGA RESPOSABILIDAD EL CONTRATISTA (INCUMPLIMIENTO DE META,INCOSISTENCIAS EN SOPORTES, ENTRE OTRAS).	SE REALIZAN TODO LOS DOCUMENTOS ENTREGABLES	EVIDENCIA DE LOS PAP

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 | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-17, 01:24:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066713928

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810844194

PAGADO 17/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA VIANEY SANDOVAL SANTOS		
Documento	CC1022350884	**Dirección**	CLL 22 SUR 29C 23 SANTANDER
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204009714
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022350884	LINA VIANEY SANDOVAL SANTOS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.845.240	$ 295.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.845.240	$ 230.700	2,436	$ 1.845.240	$ 45.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.845.240	$ 1.845.240	$ 1.845.240	$ 0	$ 295.300	$ 230.700	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.000	$ 0	$ 571.000

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 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

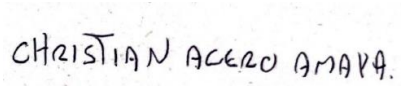
Lina Vianey Sandoval Santos
C.C 1022350884 de Bogotá

La suma de (DOS MILLONES TRSIENTOS SEIS MIL QUIENTOS CUARENTO PESOS M/CTE)2.306.540, por concepto de servicios como trabajadora social 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 5980-2024



LINA VIANEY SANDOVAL
SANTOSC.C 1022350884
CUENTA DE AHORROS BANCO
DAVIVIENDANUMERO 2300183239

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



_____
CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión
Componente GPAISP