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:	yeimy adriana chala blanco						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52442205	
CORREO ELECTRONICO:	adrianachalablanco@gmail.com				CELULAR:	2070695	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATO PAPSIVI SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24098931330				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8292			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	203	FECHA	2025-01-24 15:25:33.000	NÚMERO DE CRP	12302	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,204,090				
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:	$24,979,632
VALOR EJECUTADO	$16,479,618
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,204,090
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,500,014
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66%

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
9480450148	$2,081,636	$260,205	$333,062	3	$50,709	$643,975

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 la focalización e identificación de casos para la atención psicosocial en modalidad familiar, esta será una subactividad permanente y se registrará de manera digital en el instrumento “Matriz de Focalización” establecido en la caja de herramientas.	Durante los dias 3, 4, 5, 6 , 7, 8, 10, 17 de febrero se realizo focalizacion de familias en diferentes sectores de las localidades de Usme, San Cristobal, y Rafael Uribe	Matriz de atencion psicosocxial y acta de focalizacion
Continuar el proceso de la atención psicosocial en la modalidad familiar lo cual implica (avance en la implementación del plan de acción y cierre por cumplimiento de objetivos), con 11 casos por profesional. (mínimo 2 personas por proceso) Nota: es preciso establecer que, si un caso es fallido, éste deberá ser repuesto así su cierre sea en el ciclo 2025.	Desde la segunda semana de febrero y ya teneindose los 11 casos se dio inicio al proceso de atencion psicosocial	Matriz de atencion psicosocial, PAP010, PAP020 y PAP030
Realizar el proceso de la atención psicosocial en la modalidad familiar lo cual implica (acercamiento – reconocimiento, implementación del plan de acción y cierre por cumplimiento de objetivos), de 11 casos por profesional (mínimo 2 personas por proceso) Nota: es preciso establecer que, si un caso es fallido, éste deberá ser repuesto en el mismo ciclo.	En las tres semanas del mes de febrero se ha realizado tanto la sesion de acercamiento como las respectivas atenciones psicosociales en cada uno de los 11 casos	Matriz de atencion psicosocial, PAP010, PAP020 y PAP030
Digitación en aplicativo o matriz. Esta subactividad incluye dos acciones i) digitar en Matriz/aplicativo de seguimiento psicosocial por cada persona víctima del conflicto que es atendida por el PAPSIVI (según la modalidad) y realizar el respectivo cargue en el aplicativo del MSPS. Nota: El cargue en el aplicativo del MSPS estará sujeto al correcto funcionamiento del aplicativo por parte del Ministerio.	El dia 14 de febrero se realizo el cargo en el aplicativo de cada uno de los casos o familias focalizadas y en atencion	Aplicativo MSPS
Diligenciar de manera semanal la matriz de seguimiento psicosocial en la cual se visibilicen los casos prioritarios (siempre y cuando se presenten casos prioritarios) al equipo de acciones de promoción y prevención, para su respectivo seguimiento e inicio del proceso en salud integral.	Tanti en la primera como en la segunda semana del mes de febrero se realizo la consignacion de los 11 casos que se encuentran en atencion	Matriz de atencion psicosocial
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento cuando sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y participar en las reuniones de equipo convocadas por las coordinaciones del proceso.	El dia 11 y 13 de febrero se realizo reunion de equipo tanto de manera presencial como virtual	Acta y listado de asistencia
Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas.	El dia 11 de febrero se llevo a cabo la jornada de fortalecimiento de capacidades	Acta y listado de asistencia
Participar en la jornada de cuidado emocional	El dia 11 de febrero se llevo a cabo la jornada de cuidado emocional	Acta y listado de asistencia
Realizar la propuesta metodológica de los diálogos de saberes en salud e implementarla en los centros de encuentro o en los espacios /lugares definidos, según cronograma de la SDS.	El dia 20 de febrero estando en dia punto se llevo a cabo dialogo de saberes en relacion al tema de atencion en violencia intrafamiliar	Relatoria, matriz de focalizacion
Participar en jornadas desensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS.	Durante este mes no se llevo a cabo ninguna accio relacionada con esta obligacion	N/A
Realizar aportes técnicos para el informe mensual o fracción de mes y el informe final de atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado en modalidad familiar.	Desde las evoluciones en los PAP020 y desde cada uno de los insumos enviados a la coordinacion se participo de la elaboracion de los respectivos informes	Aportes tecnicos, bases, matrices

Copia Certificado Subred Sur Occidente

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52442205		CHALA BLANCO YEIMY ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31A SUR # 3-45 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2070695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1000000841	9480450148	I	2025/02/04	2025/02/11	BANCO DE BOGOTA	7	$647,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,081,636	$333,100			$2,081,636	$260,300			$0	$0			$2,081,636	$50,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,081,636	$333,100			$2,081,636	$260,300			$0	$0			$2,081,636	$50,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,081,636	$333,100			$2,081,636	$260,300			$0	$0			$2,081,636	$50,800		$0	$0
1	CC 52442205	CHALA YEIMY	25-14	30	$2,081,636	$333,100	EPS005	30	$2,081,636	$260,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,081,636	$50,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,081,636	$333,100			$2,081,636	$260,300			$0	$0			$2,081,636	$50,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52442205		CHALA BLANCO YEIMY ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31A SUR # 3-45 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2070695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1000000841	9480450148	I	2025/02/04	2025/02/11	BANCO DE BOGOTA	7	$647,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,100	$1,600	$0	$334,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$333,100	$1,600	$0	$334,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,800	$300	$0	$51,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,800	$300	$0	$51,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,300	$1,300	$0	$261,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,300	$1,300	$0	$261,600
TOTAL				**1**	**$644,200**	**$3,200**	**$0**	**$647,400**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

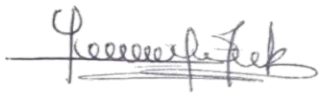
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Yeimy Adriana Chala Blanco

CC 52442205 de Bogotá

La suma de (Cinco millones doscientos cuatro mil noventa pesos) ($ 5.204.090 pesos) por concepto de servicios como profesional universitario 1 – Trabajadora Social en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo del 1 al 28 de febrero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8292/2024



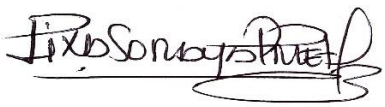
Yeimy Adriana Chala Blanco

CC 52442205 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24098931330

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



_____

LIXA SORAYA PRIETO LÓPEZ
Apoyo a la supervisión
Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024