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:	Carlos Andres Estrada Cleves						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012385678	
CORREO ELECTRONICO:	andresestradacleves@gmail.com				CELULAR:	3214975526	
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	24048812650				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8343			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	896	FECHA	2025-04-09 16:34:28.000	NÚMERO DE CRP	20014	FECHA	2025-04-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-03-01		2025-03-31			
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	$21,683,708
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,204,090
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,295,924
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
32502593	$2,081,636	$260,205	$333,062	3	$50,709	$643,975

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
ealizar la focalización e identificación de casos para la atención psicosocial en modalidad comunitaria, esta será una subactividad permanente y se registrará de manera digital en el instrumento “Matriz de Focalización” establecido en la caja de herramientas. Las acciones de focalización deberán realizarse de manera conjunta entre profesional y promotor	SE REALIZA FOCALIZACION LIDER COMUNITARIA LOCALIDAD DE KENNEDY EL DIA 25 DE MARZO DEL 2025	ACTA DE FOCALIZACION Y DILIGENCIAMIENTO DE MATRIZ DE FOCALIZACION
Los profesionales antiguos realizarán la continuidad del proceso de la atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (avance de la implementación del plan de acción y cierre por cumplimiento de objetivos) con 30 organizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido)	NO APLICA	NO APLICA
.Los profesionales antiguos iniciarán la implementación del proceso de la atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamiento-reconocimiento, avance en la implementación del plan de acción) con 30 rganizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido).	SE REALIZA SESION UNO PARA EL COMEDOR COMUNITARIO LA FRAGUITA Y GRUPO VILLA NUEVA EL 01 DE MARZO DEL 2025, SESGUNDA SESION PARA COMEDOR COMUNITARIO CENTAUROS 12 DE MARZO, PARA EL GRUPO EL REGALO EL DIA 11 DE MARZO, COMEDOR COMUNITARIO COMUNEROS EL 18 DE MARZO, SEGUNDA SESION DE 20 DE MARZO, COMEDOR LA FRAGUITA EL 17 DE MARZO	PAP020 Y PAP010, LISTADOS DE ASISTENCIAS.
.Es preciso establecer que la responsabilidad en el liderazgo de la sesión y en el diligenciamiento de los formatos de atención psicosocial estará a cargo de los profesionales sociales.Para el finalizar de la vigencia los procesos deberán estar entre la sesión 2 o 3	SE REALIZA SESION UNO PARA EL COMEDOR COMUNITARIO LA FRAGUITA Y GRUPO VILLA NUEVA EL 01 DE MARZO DEL 2025, SESGUNDA SESION PARA COMEDOR COMUNITARIO CENTAUROS 12 DE MARZO, PARA EL GRUPO EL REGALO EL DIA 11 DE MARZO, COMEDOR COMUNITARIO COMUNEROS EL 18 DE MARZO, SEGUNDA SESION DE 20 DE MARZO, COMEDOR LA FRAGUITA EL 17 DE MARZO	PAP020 Y PAP010, LISTADOS DE ASISTENCIAS.
.Planeación de las sesiones De manera conjunta entre profesional y promotor se realizará una reunión previa de planeación de las sesiones en la cual deberá quedar establecido:-Objetivo-Desarrollo metodológico delimitando (rol y responsables)-Aspectos logísticos	SE REALIZA REUNION DE ALISTAMIENTO EN DONDE SE ESTABLECE LAS METODOLOGIAS Y OBJETIVOS DE SESIONES	ACTA DE PLANEACION
Análisis de contextoSe realizará análisis de contexto territorial y de las organizaciones con las cuales se implementan los procesos de atención psicosocial	SE REALIZA AVANCE DE SEGUNO MES PARA LAS 5 ORGANIZACIONES	INFORME TERRITORIAL
.Digitación en aplicativo o matrizEsta 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 ii) realizar el respectivo cargue en el aplicativo del MSPS.	SE REALIZA EL DILIGENCIMIENTO DE LAS SESIONES REALIZADAS CON LAS ORGANIZACION	MATRIZ DE ATENCION Y APLICATIVO SIVIGILA
.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.	SE REALIZA UN DIA POSTERIOR A CADA SESION REALIZADAS	MATRIZ DE ATENCION Y APLICATIVO SIVIGILA
Diligenciar matriz de articulación y/o activación de rutas	NO APLICA	NO APLICA
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.13.Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	SE ASISTE A REUNION DE FORTALEICMIENTO EL DIA 18 DE MARZO DEL 2025	LISTADO DE ASISTENCIA
4.Participar en la jornada de cuidado emocional 15.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.	SE ASISTE EL DIA 12 DE MARZO DEL 2025 EN FONTIBON	LISTADO DE ASISTENCIA
.Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS.	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA
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 comunitaria	SE REALIZA APORTES DE ACCIONES REALIZADAS EN CONJUNTO CON TODO LOS PROFESIONALES	INFORME MENSUAL

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1012385678	0	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	KR 98 A NO 61 A 12 SUR		3214975526			ANDRESESTRADA.FUNDINES@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32502593	I	2025-03-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	644.200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32502593	2025-03-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1012385678	ESTRADA CLEVES CARLOS ANDRES	2.081.636																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	2.081.636	333.100	0	0	SANITAS-EPS005	2.081.636	260.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.081.636	50.800	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	644.200	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1012385678	0	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	KR 98 A NO 61 A 12 SUR		3214975526			ANDRESESTRADA.FUNDINES@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-02	32502593	I	2025-03-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	644.200	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32502593	2025-03-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.081.636	2.081.636	2.081.636	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	333.100	0	0	0	333.100
PORVENIR	230301	800224808	8	1	333.100	0	0	0	333.100
EPS(Administradoras: 1)				1	260.300	0	0	0	260.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	260.300	0	0	0	260.300
ARP(Administradoras: 1)				1	50.800	0	0	0	50.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	50.800	0	0	0	50.800
Gran Total					644.200	0	0	0	644.200

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ADICION Y PRORROGA 15 DIAS DICIEMBRE CTO-8343-2024.pdf	ADICION Y PRORROGA 15 DIAS DICIEMBRE CTO-8343-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO_PLANILLA_DOC EQUIVALENTE_DICIEMBRE.pdf	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO_PLANILLA_DOC EQUIVALENTE_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO_PLANILLA_DOC EQUIVALENTE_NOVIEMBRE.pdf	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO_PLANILLA_DOC EQUIVALENTE_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO_PLANILLA_DOC EQUIVALENTE_ENERO 2025..pdf	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO_PLANILLA_DOC EQUIVALENTE_ENERO 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO_PLANILLA_DOC EQUIVALENTE_FEBRERO 2025.pdf	CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES_1012385678_CUENTA DE COBRO_PLANILLA_DOC EQUIVALENTE_FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:	Carlos Andres Estrada Cleves						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012385678	
CORREO ELECTRONICO:	andresestradacleves@gmail.com				CELULAR:	3214975526	
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	24048812650				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8343			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	203	FECHA	2025-01-24 15:25:33.000	NÚMERO DE CRP	12346	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
32199764	$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
ealizar la focalización e identificación de casos para la atención psicosocial en modalidad comunitaria, esta será una subactividad permanente y se registrará de manera digital en el instrumento “Matriz de Focalización” establecido en la caja de herramientas. Las acciones de focalización deberán realizarse de manera conjunta entre profesional y promotor	Se realiza la focalizacion de dos organizaciones y/o grupos comunitarios, comedor comunitario comuneros y grupo el REGALO	se entrega acta de focalizacion y se diligencia la matriz de focalizacion, producto entregado el 17 de febrero del 2025
Los profesionales antiguos realizarán la continuidad del proceso de la atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (avance de la implementación del plan de acción y cierre por cumplimiento de objetivos) con 30 organizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido)	no quedaron grupos pendientes de la vigencia anterior	no aplica
.Los profesionales antiguos iniciarán la implementación del proceso de la atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamiento-reconocimiento, avance en la implementación del plan de acción) con 30 rganizaciones – procesos (mínimo 10 personas por organización y/o proceso, los cuales se deberán mantener a lo largo de la implementación para ser considerado un proceso válido).	se realiza primera sesion de los grupos el regalo 10/02/2025, comedor comunitario centauros 11/02/2025, comedor comunitario comuneros 24/02/2024, grupo provenir 25/02/2025 y comedor comunitario la fraguita 26/02/2025	se entrega PAP10, PAC 30
.Es preciso establecer que la responsabilidad en el liderazgo de la sesión y en el diligenciamiento de los formatos de atención psicosocial estará a cargo de los profesionales sociales.Para el finalizar de la vigencia los procesos deberán estar entre la sesión 2 o 3	se realiza el diligenciamiento del PAP10 para los grupos en primera sesion	informe PAP10 Y analisis territorial
.Planeación de las sesiones De manera conjunta entre profesional y promotor se realizará una reunión previa de planeación de las sesiones en la cual deberá quedar establecido:-Objetivo-Desarrollo metodológico delimitando (rol y responsables)-Aspectos logísticos	se realiza la planeacion de las cinco intervenciones a los grupos, este en compañia con la promotora en salud	acta de planeacion
Análisis de contextoSe realizará análisis de contexto territorial y de las organizaciones con las cuales se implementan los procesos de atención psicosocial	se realiza informe de analisis territorial primer apartado por cada uno de los cinco grupos aperturados	informe de analisis territorial
.Digitación en aplicativo o matrizEsta 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 ii) realizar el respectivo cargue en el aplicativo del MSPS.	se digita en la matriz cada miembro de los cinco grupos abordados en la vigencia, no se diligencia en aplicativo MSPS ya que no sirve, se carga en aplicativo sivigila	matriz de atencion psicsocial y ID de los casos cargados en SIVIGILA
.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.	se prioriza los casos con enfermeria	Matriz de atencion psicosocial apartado de salud
Diligenciar matriz de articulación y/o activación de rutas	se realiza la articulacion de ruta acargo de la promotora de salud	acta de articulacion
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.13.Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	se asiste a las reuniones de equipo el dia 4 de febrero de forma virtual junto con fortalecimiento del equipo de enfermeria	listado de asistencia
4.Participar en la jornada de cuidado emocional 15.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.	se asiste a la jornada de cuidado emocionla el 11 de febrero del 2025	listado de asistencia
.Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS.	no aplica para el mes	no aplica para el mes
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 comunitaria	se realiza aporte al informe final	informe mensual

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

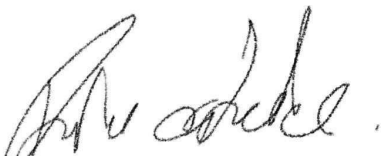
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES

C.C 1012385678 DE BOGOTA

La suma de cinco millones doscientos cuatro mil noventa pesos $5.204.090, por concepto de servicios como trabajador social en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 01 al 31 de MARZO del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8343 -2024



CARLOS ANDRES ESTRADA CLEVES

C.C1012385678 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24048812650

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