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:	mileydis jimenez romo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1007744378	
CORREO ELECTRONICO:	mileydisjimenez14@gmail.com				CELULAR:	3002216922	
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	24107663120				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8339			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	896	FECHA	2025-04-09 16:34:28.000	NÚMERO DE CRP	20010	FECHA	2025-04-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,226,590				
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:	$10,687,632
VALOR EJECUTADO	$9,277,458
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,226,590
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,410,174
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
1070420705	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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
1.Realizar 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 e identificacion de casos para la atencion psicosocial en modalidad comunitaria, esta sera una subactividad permanente y se registrara de manera digital en el instrumento"Matriz de focalizacion " establecido en la caja de herramientas. las acciones de focalizacion deberan realizarse de manera conjunta entre profesional y promotor	matriz de focalizacion archivo excel digital.
2.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). 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.Nota: es preciso establecer que si un proceso es fallido, éste deberá ser repuesto así su cierre sea en el ciclo 2025	ficha PAP010 ficha PAP 012 ficha PAP 020 ficha PAP 030 el diligenciamiento de los formatos PAP se realizara de manera digita	ficha PAP010 ficha PAP 012 ficha PAP 020 ficha PAP 030 el diligenciamiento de los formatos PAP se realizara de manera digita
3.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 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).	Los profesionales antiguos iniciaran la implementacion del proceso de la atencion psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamientoreconocimiento, avance en la implementacion del plan de accion) con 30 organizaciones - procesos (minimo 10 personas por organizacion y/o proceso, los cuales se deberan mantener a lo largo de la implementacion para ser considerado un proceso valido	ficha PAP010 ficha PAP 012 ficha PAP 020 ficha PAP 030 el diligenciamiento de los formatos PAP se realizara de manera digital.
4.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	NO APLICA	NO APLICA
5.Los profesionales nuevos realizarán la implementación del proceso de la atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamiento-reconocimiento, implementación del plan de acción y cierre por cumplimiento de objetivos) con 20 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). 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.Nota: es preciso establecer que si un proceso es fallido, éste deberá ser repuesto así su cierre sea en el ciclo 2025	los profesionales nuevos realizaran la implementacion del proceso de atencion en la modalidad comunitaria lo cual implica acercamientoreconocimiento,implementacion del plan de accion y cierrepor cumplimiento de objetivos)con 20 organizaciones -procesos(10 personas por organizacion y/oproceso, los cuales se deberan mantener a lo largo de la implementacion para ser considerado un proceso valido).	ficha PAP010 ficha PAP 012 ficha PAP 020 ficha PAP 030 el diligenciamiento de los formatos PAP se realizara de manera digital.
6.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	la planeacion de las sesiones de manera conjunta entre el profesional y promotora en salud se realizara una reunion previa de planeacion de las sesiones en la cual deberan quedar establecido: objetivodesarrollo metodologico delimitando (Rol y responsablees)-aspectos logisticos	acta de reunion.
7.Análisis de contextoSe realizará análisis de contexto territorial y de las organizaciones con las cuales se implementan los procesos de atención psicosocial	Analisis de contexto se realizara analisis de contexto territoria y de las organizaciones con las cuales se implementan los procesos de atencion psicosocial	Formato analisis de contexto
8.Diligenciar matriz de articulación y/o activación de rutas	Diligenciar Matriz de articulacion y/o activacion de rutas.	matriz de articulacion.
9.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.1	participar en las reuniones de equipo convocadas por las coordinaciones del proceso. 19-03-2025, jornada cuidado emocional 12-03-2025, fortalecimiento tecnico 18-03-2025 reunion final 31-03-2025	acta y listado de asistencia
10.Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	Jornada fortalecimiento tecnico 18-03-2025 reunion	acta y listado de asistencia
11.Participar en la jornada de cuidado emocional	jornada cuidado emocional 12-03-2025	acta y listado de asistencia
12.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 cumple con las jornadas convocadas por la SDS en la fechas estipuladas.	Acta de reunion

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

13.Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS.	se realiza acompañamiento a los eventos que programa la SDS para participar en sus actividades	Ficha metodologica dialogo de saberes en salud relatoria dialogo en saberes en salud.
14.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.	realizar aportea tecnicos para el informe mensual o fraccion y el informe final de atencion psicosocial para personas victimas del conflicto armado en la modalidad comunitaria.	Informe mensual o fraccion de mes e informe final.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MILEYDIS JIMENEZ ROMO

C.C 1007744378 DE BOGOTÁ

La suma de (DOS MILLONES DOCIENTOS VEINTI SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS) (2.226.590), por concepto de servicios como (PROMOR EN SALUD) en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 1 al 31 de MARZO de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8339-2024

Mileydis Jimenez

MILEYDIS JIMENEZ ROMO

C.C 1007744378 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24107663120

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-13, 01:03:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070420705

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822708912

PAGADO 13/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILEYDIS JIMENEZ ROMO		
Documento	CC1007744378	**Dirección**	CR 99 #128 F - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3002216922
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 1007744378	MILEYDIS JIMENEZ ROMO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	mileydis jimenez romo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1007744378	
CORREO ELECTRONICO:	mileydisjimenez14@gmail.com				CELULAR:	3002216922	
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	24107663120				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8339			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	203	FECHA	2025-01-24 15:25:33.000	NÚMERO DE CRP	12342	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,226,590				
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:	$10,687,632
VALOR EJECUTADO	$7,050,868
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,226,590
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,636,764
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
1069567917	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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
1.Realizar 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 e identificacion de casos para la atencion psicosocial en modalidad comunitaria, esta sera una subactividad permanente y se registrara de manera digital en el instrumento"Matriz de focalizacion " establecido en la caja de herramientas. las acciones de focalizacion deberan realizarse de manera conjunta entre profesional y promotor	matriz de focalizacion archivo excel digital.
2.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). 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.Nota: es preciso establecer que si un proceso es fallido, éste deberá ser repuesto así su cierre sea en el ciclo 2025	ficha PAP010 ficha PAP 012 ficha PAP 020 ficha PAP 030 el diligenciamiento de los formatos PAP se realizara de manera digital	ficha PAP010 ficha PAP 012 ficha PAP 020 ficha PAP 030 el diligenciamiento de los formatos PAP se realizara de manera digital.
3.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 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).	Los profesionales antiguos iniciaran la implementacion del proceso de la atencion psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamientoreconocimiento, avance en la implementacion del plan de accion) con 30 organizaciones - procesos (minimo 10 personas por organizacion y/o proceso, los cuales se deberan mantener a lo largo de la implementacion para ser considerado un proceso valido	ficha PAP010 ficha PAP 012 ficha PAP 020 ficha PAP 030 el diligenciamiento de los formatos PAP se realizara de manera digital.
4.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	NO APLICA.	NO APLICA.
5.Los profesionales nuevos realizarán la implementación del proceso de la atención psicosocial en la modalidad comunitaria lo cual implica (acercamiento-reconocimiento, implementación del plan de acción y cierre por cumplimiento de objetivos) con 20 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). 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.Nota: es preciso establecer que si un proceso es fallido, éste deberá ser repuesto así su cierre sea en el ciclo 2025	los profesionales nuevos realizaran la implementacion del proceso de atencion en la modalidad comunitaria lo cual implica acercamientoreconocimiento,implementacion del plan de accion y cierrepor cumplimiento de objetivos)con 20 organizaciones -procesos(10 personas por organizacion y/oproceso, los cuales se deberan mantener a lo largo de la implementacion para ser considerado un proceso valido).	ficha PAP010 ficha PAP 012 ficha PAP 020 ficha PAP 030 el diligenciamiento de los formatos PAP se realizara de manera digital.
6.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	la planeacion de las sesiones de manera conjunta entre el profesional y promotora en salud se realizara una reunion previa de planeacion de las sesiones en la cual deberan quedar establecido: objetivodesarrollo metodologico delimitando (Rol y responsablees)-aspectos logisticos	acta de reunion.
7.Análisis de contextoSe realizará análisis de contexto territorial y de las organizaciones con las cuales se implementan los procesos de atención psicosocial	Analisis de contexto se realizara analisis de contexto territoria y de las organizaciones con las cuales se implementan los procesos de atencion psicosocial	Formato analisis de contexto
8.Diligenciar matriz de articulación y/o activación de rutas	Diligenciar Matriz de articulacion y/o activacion de rutas.	matriz de articulacion.
9.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.1	participar en las reuniones de equipo convocadas por las coordinaciones del proceso. 26-02-2025, jornada cuidado emocional 11-02-2025, fortalecimiento tecnico 18-02-2025.	acta y listado de asistencia
10.Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas	18-02-2025 jornada de fortalecimiento tecnico.	acta y listado de asistencia
11.Participar en la jornada de cuidado emocional	11-02-2025 jornada de cuidado emocional	acta y listado de asistencia
12.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 cumple con las jornadas convocadas por la SDS en la fechas estipuladas.	Acta de reunion.

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

13.Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS.	se realiza acompañamiento a los eventos que programa la SDS para participar en sus actividades.	Ficha metodologica dialogo de saberes en salud relatoria dialogo en saberes en salud.
14.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.	realizar aportea tecnicos para el informe mensual o fraccion y el informe final de atencion psicosocial para personas victimas del conflicto armado en la modalidad comunitaria.	Informe mensual o fraccion de mes e informe final.

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

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

Documentos de ejecución del contrato borrados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
☐	M-8339-2024 (4).pdf	M-8339-2024 (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA APROBADA NOVIEMBRE.pdf	CUENTA APROBADA NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA APROBADA DICIEMBRE.pdf	CUENTA APROBADA DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA APROBADA ENERO-.pdf	CUENTA APROBADA ENERO-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA APROBADA FEBRERO.pdf	CUENTA APROBADA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA APROBADA MARZO..pdf (Archivado)	CUENTA APROBADA MARZO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Documentos de ejecución del contrato borrados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >