Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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:	CONTRATO PAPSIVI SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	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	8355			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	896	FECHA	2025-04-09 16:34:28.000	NÚMERO DE CRP	20025	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
9482337578	$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
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 BOSA
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 BOSA
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 BOSA	FICHA PAP 010MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE BOSA
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 PSICOSOCIAL CE BOSA
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 FAMILIAR BOSA
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 BOSA

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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.	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.
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 BOSA- REPORTE A SISVECO
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 BOSA
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
EALIZAR 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 Sujeta a Cambio

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

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 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
2025-03	2025-03	1399480858	9484044997	I	2025/04/11	2025/04/09	BANCOLOMBIA	0	$685,900

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)					$2,081,633	$333,100			$2,081,633	$260,300			$2,081,633	$41,700			$2,081,633	$50,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,081,633	$333,100			$2,081,633	$260,300			$2,081,633	$41,700			$2,081,633	$50,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,081,633	$333,100			$2,081,633	$260,300			$2,081,633	$41,700			$2,081,633	$50,800		$0	$0
1	CC 1016043555	ALVAREZ ANDREA	230301	30	$2,081,633	$333,100	EPS005	30	$2,081,633	$260,300	CCF24	30	$2,081,633	$41,700	14-11	30	$2,081,633	$50,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,081,633	$333,100			$2,081,633	$260,300			$2,081,633	$41,700			$2,081,633	$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 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
2025-03	2025-03	1399480858	9484044997	I	2025/04/11	2025/04/09	BANCOLOMBIA	0	$685,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,100	$0	$0	$333,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$333,100	$0	$0	$333,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,800	$0	$0	$50,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,800	$0	$0	$50,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,700	$0	$0	$41,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,700	$0	$0	$41,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,300	$0	$0	$260,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,300	$0	$0	$260,300
TOTAL				1	$685,900	$0	$0	$685,900

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 (Cinco millones doscientos cuatro mil noventa pesos.) (5,204,090), por concepto de servicios como (TRABAJADORA SOCIAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1) 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 8355-2024



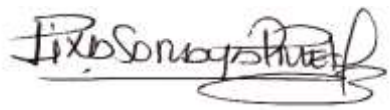
ANDREA DEL PILAR ÀLVAREZ LADINO

C.C1016043555 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 4553965492

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

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 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
2025-04	2025-04	1470130748	9485169605	I	2025/05/14	2025/05/09	BANCOLOMBIA	0	$685,900

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)					$2,081,633	$333,100			$2,081,633	$260,300			$2,081,633	$41,700			$2,081,633	$50,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,081,633	$333,100			$2,081,633	$260,300			$2,081,633	$41,700			$2,081,633	$50,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,081,633	$333,100			$2,081,633	$260,300			$2,081,633	$41,700			$2,081,633	$50,800		$0	$0
1	CC	1016043555	ALVAREZ ANDREA	230301	30	$2,081,633	$333,100	EPS005	30	$2,081,633	$260,300	CCF24	30	$2,081,633	$41,700	14-11	30	$2,081,633	$50,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,081,633	$333,100			$2,081,633	$260,300			$2,081,633	$41,700			$2,081,633	$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 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
2025-04	2025-04	1470130748	9485169605	I	2025/05/14	2025/05/09	BANCOLOMBIA	0	$685,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,100	$0	$0	$333,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$333,100	$0	$0	$333,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,800	$0	$0	$50,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,800	$0	$0	$50,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,700	$0	$0	$41,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,700	$0	$0	$41,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,300	$0	$0	$260,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,300	$0	$0	$260,300
TOTAL				1	$685,900	$0	$0	$685,900

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:	CONTRATO PAPSIVI				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	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	8355			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1141	FECHA	2025-05-14 13:56:50.000	NÚMERO DE CRP	23397	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01		2025-04-30		
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:	$32,091,888
VALOR EJECUTADO	$26,887,798
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,204,090
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,204,090
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

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
9484044997	$2,081,636	$260,205	$333,062	3	$50,709	$643,975

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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
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 BOSA
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 BOSA
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 BOSA	FICHA PAP 010MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL CE BOSA
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 PSICOSOCIAL CE BOSA
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 FAMILIAR BOSA
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 BOSA

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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.	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.
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 BOSA- REPORTE A SISVECO
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 BOSA
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
EALIZAR 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 Sujeta a Cambio

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