

					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			veronica renteria guevara					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1144149729
CORREO ELECTRONICO:			vero9101@hotmail.com			CELULAR:		3015531465
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			64910952941				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8402			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1141	FECHA	2025-05-14 13:56:50.000		NÚMERO DE CRP	23425	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01			2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$7,171,290			
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:						\$44,222,955		
VALOR EJECUTADO						\$37,051,665		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$7,171,290		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$7,171,290		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						84%		
El intervisor 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	
85238929 - 86095956	\$2,868,516	\$358,565		\$458,963	3	\$69,877	\$887,404	
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIR A LA SDS	NO APLICA PARA LA PRESENTE VIGENCIA	NO APLICA PARA LA PRESENTE VIGENCIA
REALIZAR LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL COMPONENTE A CARGO, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL LINEAMIENTO. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA SUBRED Y LA SDS.	REALIZAR CONSOLIDACION DE CRONOGRAMA ACCIONES /MUJER SEGUIMIENTO A CASOS VIA TELEFONICA RETROALIMENTACION Y ACOMPAÑAMIENTO A CASOS	CRONOGRAMA VERIFICADO Y CONSOLIDADO ACTA DE SEGUIMIENTO A CASOS ACTA DE VERIFICACION SOPORTES
DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL EQUIPO A CARGO Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD,	REALIZAR SEGUIMIENTO A FORMS DE CARACTERIZACION Y GESTIONES CONSOLIDACION FORMS DE CARACTERIZACIÓN Y GESTIONES VERIFICACION DE CALIDAD ACCIONES COMPLEMENTARIAS REALIZAR ESTUDIO DE CASO VERIFICACION SOPORTES PAPS ESTRATEGIA MUJER	ACTA Y BASES DE CARACTERIZACION.Y GESTIONES BASES CONSOLIDADAS MENSUALES ACTA CALIDAD ACCIONES ACTA ESTUDIO DE CASO DIA ADMIN ACTA VERIFICACION DE SOPORTE
REALIZAR SEGUIMIENTO INGRESO DE SOPORTES EN APLICATIVO PAPSIVI Y BASES DE DATOS DE CASOS POR MODALIDAD Y CUANDO SE REQUIERA SEGUIMIENTO EN CAMPO Y/O TELEFÓNICO.	VERIFICACION DE FECHAS MATRICES PSICOSOCIALES REALIZAR SEGUIMIENTO APLICATIVO REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO ESTUDIO CASO	ACTA DE VERIFICACION DE SOPORTES ACTA APLICATIVO SDS VERIFICACIÓN ACTA ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO ESTUDIO DE CASO
REALIZAR LA SISTEMATIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS REPORTES MENSUALES DISTRITALES DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD	REALIZAR INFORME MENSUAL	INFORME CONSOLIDADO MENSUAL
DINAMIZAR EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO LA ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL Y EL POSICIONAMIENTO DEL PAPSIVI	ASIGNACION DIA PUNTO Y FICHAS METODOLOGICAS	MATRIZ DIA PUNTO Y RELATORIAS
LIDERAR LA ARTICULACIÓN CON LA RIAS AAT DE LA SDS Y CON LAS EAPB E IPS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL.	REALIZAR SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DE PROTOCOLO	MATRIZ CONSOLIDADA ACCIONES DE PROTOCOLO Y ACTAS
PARTICIPACION MESA LOCAL VCA	PARTICIPAR EN MESAS LOCALES	ACTA PARTICIPACION MESAS DE FORTALECIMIENTO COMUNITARIO SDS Y SALUD
<p align="center">MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p align="center">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p align="center">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		