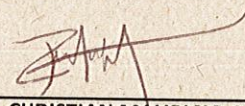
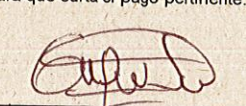
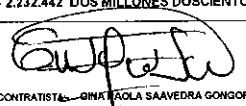
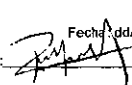


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA				Versión: 1		Fecha de aprobación: 9/11/2016		 ALCALÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.			
						Código: 15-02-FO-0002							
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				GINA PAOLA SAAVEDRA GONGORA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		1110488511				
CORREO ELECTRONICO:				ginitasaavedra29d@gmail.com				CELULAR:		3132550105			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FO09									
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:		Fontibon			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO09K26	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				4657936753				PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2888-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		4 DE 4			
NÚMERO DE CDP		610		FECHA		26/04/2021		NÚMERO DE CRP		26725			
				FECHA		30/04/2021							
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Tecnico Auxiliar de Enfermería.									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
						1	5	2021			31	5	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								\$2.232.442					
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0					
OBSERVACIONES: NINGUNA													
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO													
CONCEPTO								VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$8.894.341					
VALOR EJECUTADO								\$8.894.341					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2.232.442					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$0					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%					
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:													
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$ 2.271.315 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	
50092244		\$908.526		\$113.566		\$145.364		3		\$22.132		\$281.062	
Dado en Bogotá en el mes de MAYO del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,													
 CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 GINA PAOLA SAAVEDRA GONGORA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA							

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 3 Fecha de aprobación: 30/04/2017 Código: 04-02-FC-0003	 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	
Ubicación del Servicio:		SALUD PUBLICA - PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES - FO09		Sede: FONTIBON		
No. DE CONTRATO:		2888-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año
				1	5	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GINA PAOLA SAAVEDRA GONGORA		C. C.	1.110.488.511	DE Ibagué
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Técnico auxiliar de enfermería.						
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐						
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS		
Realizar, liderar o apoyar las diferentes actividades: toma y envío de muestras, vacunación, suplementación, citología (si fuera necesario), en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a los proyectos especiales o Territorios y/o componentes a los que sea designado, afines al perfil laboral conforme a lo establecido por lineamientos, estándares y portafolio en el contrato vigente entre la Sub red integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E Unidad de servicios de salud Fontibón y la Secretaría Distrital de Salud.		SI	FORMATO DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 14, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28 de Mayo 2021	FORMATO DE SDS Y FORMATO DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS		
Brindar asesoría técnica, atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad en temas como: SGSS, vacunación, eventos de interés en Salud Pública, normatividad Sanitaria y Ambiental, según línea de intervención o actividad a la que sea designada.		NO	NO APLICA	NO APLICA		
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación con el censo actualizado, conforme a lo establecido por los lineamientos de la Secretaría Distrital de Salud y la Sub red integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E Unidad de servicios de salud Fontibón		SI	SEGUIMIENTO TELEFONICO SE ENTREGA (65 USUARIOS) Mayo 2021	FORMATO SEGUIMIENTO TELEFONICO		
Apoyo a las acciones de las diferentes actividades de las líneas de acción de Salud Pública o portafolio de servicios institucionales cuando sea requerido.		SI	ACTUALIZACION DE BASES DE DATOS Y ENVIO POR CORREO ELECTRONICO A LA LIDER DEL PROGRAMA EL 15 Y 31 de Mayo 2021	CORREO ELECTRONICO		
Atención, recepción, seguimiento y/o canalización de casos acorde a la situación de vulnerabilidad de la comunidad.		SI	REALIZACION DE PIGI KARDEX Y BASE DE QUIMIOPROFILAXIS 06 Mayo 2021	INFORME MAGNETICO PIGI Y SOPORTE EN FISICO DE ENVIO POR CORREO		
Atender el servicio de vacunación asignado y diligenciar completamente los formatos de seguimiento del programa, informar a los usuarios el esquema de vacunación y las posibles reacciones post-vacunales que se puedan presentar.		NO	no esta rogamado para el mes	no esta rogamado para el mes		
Notificar al área de Vigilancia los usuarios que no puedan ser vacunados, los eventos de notificación obligatoria.		NO	no esta rogamado para el mes	no esta rogamado para el mes		
Controlar diariamente la temperatura de la nevera donde están los biológicos de vacunación; realizar el lavado de nevera de acuerdo a programación establecida.		NO	no esta rogamado para el mes	no esta rogamado para el mes		
Avisar oportunamente a la referente del programa cuando el inventario de biológico esté próximo a agotarse.		NO	NO APLICA	NO APLICA		
Cumplir y vigilar la adherencia a la técnica de asepsia, antisepsia y adherencia al manual de bioseguridad.		SI	ACTIVACION DE CANALIZACIONES A EAPB Y SDS ENVIO DE BASE DATOS A SISTEMAS DE INFORMACION SDS Mayo DEL 2021	SOPORTES DE CORREOS ELECTRONICOS		
Elaborar y controlar adecuadamente los pedidos de material e insumos necesarios para la prestación del servicio y realizar el registro de fechas de vencimiento, registro INVIMA y lote de fabricación.		NO	no esta rogamado para el mes	NO APLICA		
Realizar caracterizaciones, seguimientos, educación individual o grupal a las familias propias del Territorio asignado en los formatos preestablecidos por la SDS y la Sub red integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E		SI	VERIFICACION DE TEMPERATURA DE MEDICAMENTOS 14 y 31 de Mayo 2021	SOPORTES DE CORREOS ELECTRONICOS		
OBSERVACIONES:						
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 2.232.442 DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MCTE						
CONTRATISTA:  GINA PAOLA SAAVEDRA GONGORA c.c. 1.110.488.511 de Ibagué		Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 				
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.						

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05/2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

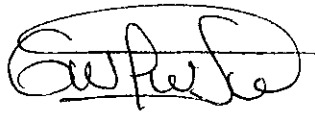
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GINA PAOLA SAAVEDRA GONGORA

CC 1.110.488.511 DE IBAGUE

La suma de \$ 2.232.442 DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MCTE, por concepto de servicios AUXILIAR DE EFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01 al 31 de MAYO de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2888/2021



GINA PAOLA SAAVEDRA GONGORA

CC 1.110.488.511 de IBAGUE

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 4657936753