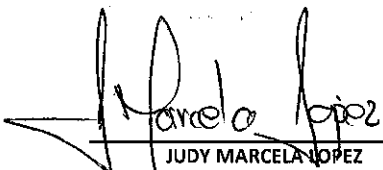
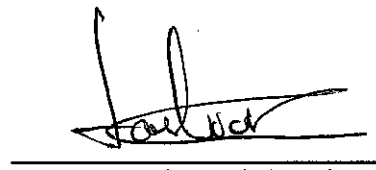


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión 1	Fecha de aprobación 08/11/2021	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA						
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS				
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.	1030663290
CORREO ELECTRONICO:		lrubiorivillas@gmail.com			CELULAR:	3222705166
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		FONTIBON				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		SEDE: Fontibon				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo
		FO09K29	100%			
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL			TIPO DE CUENTA:	Ahorros
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24076944228			PENSIONADO	No
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3094-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 1
NÚMERO DE CDP		32	FECHA	08/01/2021	NÚMERO DE CRP	13467
			FECHA	31/01/2021		
OBJETO DEL CONTRATO		Prestar Servicios profesionales 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-Enfermera				
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA
			1	2	2021	28 2 2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.570.149				
TIPO DE SERVICIOS		PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			\$0
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:					\$3.570.149	
VALOR EJECUTADO					\$3.570.149	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3.570.149	
VALOR A LIBERAR					\$0	
SALDO POR EJECUTAR					\$0	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%	
El intervisor 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 \$2.271315, 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
1036005080	1.428.059	178.600	228.500	3	34.800	470.100
Dado en Bogotá el mes de FEBRERO del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,						
 JUDY MARCELA LOPEZ NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:			 LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS 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		Fecha de aprobación Código:		03/04/2017 04-02-FO-0003		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
Ubicación del Servicio:		Salud Pública		Sede: Fontibón					
No. DE CONTRATO:		3094-2021		Periodo certificado desde el		Día Mes Año		Día Mes Año	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Laura Lucia Rubio Rvillas		C. C.		1.030.663.290		DE Bogotá	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales 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-Enfermera									
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS			
Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como profesional enfermería dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo a las necesidades de la institución y al contrato interadministrativo 077 de 2017, Plan de Intervenciones Colectivas suscrito el 31 de Marzo de 2017 entre el fondo Financiero Distrital de Salud-Secretaría Distrital de Salud y la ESE.		SI		Se realiza acciones pertinentes a la línea de Gestión del Riesgo: llamadas telefónicas para agendamiento a PAI y verificación de consultas de Crecimiento y Desarrollo; se realiza práctica, envío y seguimiento a canalizaciones realizadas por los profesionales del espacio educativo, en plataforma SIRC. Se hace retroalimentación de matrices de seguimiento respecto a la línea.		Actas, formato de acciones colectivas			
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas que se encuentran designadas en el plan de acción con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según define el lineamiento participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitaria, Institucionales entre otras), programadas tanto por la SDS como por la subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado		SI		Se realiza acciones pertinentes a la línea de Gestión del Riesgo: llamadas telefónicas para agendamiento a PAI y verificación de consultas de Crecimiento y Desarrollo; se realiza práctica, envío y seguimiento a canalizaciones realizadas por los profesionales del espacio educativo, en plataforma SIRC. Se hace retroalimentación de matrices de seguimiento respecto a la línea.		Actas, formato de acciones colectivas			
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.		SI		Se entregan soportes a profesional de apoyo con calidad		actas, formatos acciones colectivas			
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.		SI		Se realiza los procesos como corresponde		ninguno			
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.		SI		Reunion de equipo espacio educativo y Asistencia Mesa de Canalizaciones ultima semana del mes		actas, formatos acciones colectivas			
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.		SI		Se atienda solicitud de la referente del espacio		ninguno			
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.		SI		Se entregaran informes de acuerdo a programación de cronograma		ninguno			
Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de Inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.		SI		Cumplir con los soportes establecidos		actas, formatos acciones colectivas			
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud pública según se requiera.		SI		Se ejecutara según el desarrollo de estrategia en instituciones educativas		ninguno			
Aplicar las políticas de calidad de la Institución y participar activamente en los procesos de acreditación y sistema integrado de gestión		SI		Participar en los procesos de las políticas de calidad de la Sub Red de Servicios de Salud Sur Occidente.		Actas de reunion del Espacio Educacion donde se trabaja el tema de los procesos de acreditación y sistema integrado de gestión			
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.		SI		Cumplir a cabalidad estipulando tiempos acordes a las actividades programadas y acordadas con las Instituciones Educativas, referente y profesionales de apoyo acorde al cronograma		ninguno			
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.		SI		Llevar a cabo los ejercicios de responsabilidad social, humanización de la gestión y la transformación cultural		Actas, formatos de salud oral, listados de asistencia, Informe trimestral por Institucion educativa tanto cualitativo como cuantitativo			
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)		SI		Entrega de soportes, informes y realización de actividades con la calidad institucional requerida por la subred		Actas de reunion del Espacio Educacion donde se trabaja el tema de los procesos de acreditación y sistema integrado de gestión			
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.		SI		Si así fuere se realizara en su momento.		ninguno			
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera		SI		Se realiza entrega de informacion con criterios de calidad a la Referente, profesional de apoyo y/o Instituciones Educativas		Acta y listados de preaditoria, soporte matriz 1186			
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.		SI		Se realizara cuando así lo requieran y programen		ninguno			
OBSERVACIONES:									
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 3.570.149 Tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve mil pesos m/c									
Laura Rubio Cc. 1030663290				Fecha: 04/04/2017 Firma del representante institucional					
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.									



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

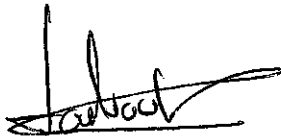
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS

C.C 1.030.663.290 DE BOGOTA

La suma de \$3.570.149 (Tres millones quinientos setenta mil cientos cuarenta y nueve), por concepto de: PROFESIONAL DE ENFERMERIA durante el periodo de 01 al 28 de Febrero de 2021 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3094 del 2021



Laura Lucia Rubio Rivillas

C.C. 1.030.663.290 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24076944228