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:	Stella Guacaneme Hernández						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53891379	
CORREO ELECTRONICO:	stella.gh99@gmail.com				CELULAR:	3188427260	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO EDUCATIVO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91245151476					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	3530			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	176	FECHA	2023-01-17 09:54:24.000	NÚMERO DE CRP	13261	FECHA	2023-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-02-01		2023-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,299,415				
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:	$4,560,472
VALOR EJECUTADO	$2,299,415
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,299,415
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,261,057
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
1052533368	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia,	Se realizan Seguimientos telefónicos sesiones de manera presencial en promoción de prácticas en el cuidado de la Salud Bucal con Escolares y padres de familia del colegio Américas y San Rafael de la localidad de Kennedy.	Acta, Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Aplicativo Portal Educativo. Canalizaciones.
dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	• Se realizan Seguimientos telefónicos sesiones de manera presencial en promoción de prácticas en el cuidado de la Salud Bucal con Escolares y padres de familia del Colegio San Rafael y Americas.	• Acta, Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Aplicativo Portal Educativo. Canalizaciones.
realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	No se realiza	No aplica
realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	• Se brinda información referente a la necesidad de completar el esquema de vacunación en los menores, asistir a los diferentes puntos de vacunación establecidos por las EPS. Aplicar adecuadamente prácticas de Autocuidado en prevención del COVID – 19. Solicitar citas de control para Promoción y Prevención en Salud Bucal, Auditiva y Visual.	Canalizaciones
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	• Durante el mes de Febrero, no se reportan	No aplica
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	No se realiza	No aplica
. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud.	• Se realizan canalizaciones al servicio de Salud Bucal de escolares con necesidad de atención, al requerir autorización de los padres por la Ley del Habeas Data, se sigue el lineamiento dado por SDS y se informa a las Coordinadoras donde se identifique un caso con necesidad de tratamiento a fin de que ellos como institución autoricen el manejo de datos. A través los seguimientos telefónicos, algunos padres aceptaron la canalización al servicio de salud, con el fin de que asistan a control odontológico	Canalizaciones
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	• Se orienta a los menores y padres intervenidos en cuanto a sus Derechos y Deberes en Salud a fin de hacer uso efectivo y adecuado de su derecho a la Salud, asistir a control Odontológico periódico.	No aplica
Participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la Subred Sur Occidente.	No se realiza	No aplica
Seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	No se realiza	No aplica
. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	• Se realiza entrega de Soportes de las intervenciones realizadas para Digitación al Líder del proceso, con la calidad esperada	• Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	• Se realiza revisión a la calidad de los soportes entregados al Líder del proceso, recibiendo sugerencias y ajustando los soportes según revisión.	• Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	• Se entrega informe semanal y final de intervenciones realizadas, al líder del proceso en Salud Bucal y soportes de las acciones realizadas	• Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Aplicativo portal Educativo, Canalizaciones
. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	• Se diligencia y entregan soportes: Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Actas. Aplicativo Portal Educativo. Alistamiento de soportes en carpeta, para entrega a Auditoria	• Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Aplicativo portal Educativo, Canalizaciones

Copia Certificada Subred Suroccidente

. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	• Se participo en Reunión de Equipo del Entorno Educativo de la SSO. Reunión con referente de GPAIS y SDS.	• Actas y listado de asistencia
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles.	• Se brinda adecuado manejo de los Equipos he insumos entregados por la SSO, para el ejercicio de mis funciones como Higienista Oral del Entorno Cuidador Educativo.	No aplica
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes.	• Se cancelan los respectivos aportes a Seguridad Social correspondientes al mes de Enero 2023 en la Planilla.	• Planilla de pago SGSSS
. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	No se generan	No aplica
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno.	• Se genera pertenencia a la Institución donde laboro, obrando con responsabilidad, ética y lealtad.	No aplica
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	• Se participa en los Conversatorios para acreditación de la SSO, entrega de Actas de participación.	• Actas de Conversatorio.

Copia Certificada Subred Suroccidente