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:	Diana Carolina Bohorquez Quiroga							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53080777		
CORREO ELECTRONICO:	carolina_270484@hotmail.com				CELULAR:	3195525243		
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	25064256893				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	2131			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2023-05-17 10:51:45.000	NÚMERO DE CRP	22836	FECHA	2023-05-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,998,070						
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:	$19,635,381
VALOR EJECUTADO	$15,504,042
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,131,339
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
1054771313-1054908893	$1,812,458	$226,557	$289,993	3	$44,151	$560,702

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Dar cumplimiento a lo establecido a cuanto las actividades asignadas, bajo lineamientos	• Desarrollo y ejecución de las sesiones y/o actividades asignadas
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-Subred Sur Occidente	• Se realizaron 60 sesiones colectivas a escolares en las IED La Merced, IED Sorrento, IED Llano Oriental.	• 60 Formatos de sesiones colectivas con su respectiva evolución de las IED Las Américas, El Japón, OEA, Alquería la Fragua.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	• Asistir a las jornadas programadas de Salud pública que convoque la SDS y la Sub Red Sur Occidente	• Cuando se requiera
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	• Actividad No Programada	• Cuando se requiera
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	• Realizar las respectivas canalizaciones de los casos identificados durante el desarrollo de las actividades asignadas	• Envío de información y bases
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	• Alistamiento de soportes, desarrollo de acciones de campo y administrativo	• Auditorias Internas y Externas
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	• Notificar todos los eventos de interés en salud pública, realizar seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos y acciones de interés en salud pública	• Cuando se requiera
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	• Dar a conocer a toda la población que se aborde acerca de sus deberes y derechos en salud	• Cuando se requiera
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	• Entregar los soportes diligenciados durante el mes formatos de sesiones colectivas de las IED Abordadas en el Mes	• Entrega de 60 Formatos de sesiones colectivas con su respectiva evolución de las IED La Merced, IED Sorrento, IED Llano Oriental.
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	• Realizar los ajustes correspondientes enviados por parte de la líder de apoyo con su respectivo ajuste	• Base de datos, Drive cuando se requiera
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	• Realizar la entrega de soportes en buen estado y con calidad, cumplir con la meta asignada y realizar las actividades y sesiones de acuerdo a lo establecido	• Soportes, formatos de sesiones colectivas, Drive, Cronograma
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).	• Actividad no programada	• Cuando se requiera
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	• Asistir a las diferentes reuniones, asistencias técnicas convocadas por la Sub red Sur Occidente así como las de SDS que sean convocadas	• Formato de Acta, listado de asistencia

Copia Controlada
Subred Suroccidente