| 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: | ERIKA PATRICIA SUAREZ PEDROZA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 45557005 | |
| CORREO ELECTRONICO: | erikasuarezpedroza@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3133364545 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | VIGILANCIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K32 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 4870417476 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2653 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 1163 | FECHA | 2023-05-17 10:51:45.000 | NÚMERO DE CRP | 23295 | FECHA | 2023-05-25 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-04-01 | | 2023-04-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,531,146 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | 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: | $14,970,966 |
| VALOR EJECUTADO | $11,505,972 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,531,146 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,464,994 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 77% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9449523069 | $1,282,812 | $160,352 | $205,250 | 3 | $31,249 | $396,851 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LAURA MARCELA JIMENEZ SANCHEZ
1022373311
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

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. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas, criterios de calidad, oportunidad y veracidad | Se realiza 35 IEC de la localidad de bosa del mes de abril del 2023 para un total de 35 IEC | SOPORTES DE IEC |
| "2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o actividades establecidas según y/o según necesidad " | Se realiza 35 IEC de la localidad de bosa del mes de abril del 2023 para un total de 35 IEC | SOPORTES DE IEC |
| "3. Realizar activación de ruta oportuna (Canalizaciones) para dar respuesta a los casos identificados." | Envio por correo electronico, casos que se requiere intervencion por espacio de vivienda según los criterios. Activacion de ruta 3 | Coreo electrónico del envió |
| 4. Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado. | IEC entregadas durante el mes de marzo | Meta programada para el mes de marzo |
| "5. Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad." | No se programa ninguna actividad relacionada con esta obligación | No se pograma ningún producto relacionada con esta actividad |
| 6. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) | Magnetico del mes de marzo | Acta de concordancia y listado de asistencia |
| 7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado. | No se programa ninguna actividad relacionada con esta obligación | No se programa ningún producto relacionada con esta actividad |
| 8. Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad. | Actividad relacionada con seguimientos telefonicos | seguimientos de casos, registro en bases de datos y correos electronicos. |
| 9. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida | Se realiza reunión de equipo el 25 de abril 2023, 26 de abrilcurso de violencia, 28 de abril mesa tecnica | acta de la reunion |
| "10. Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda" | Se hace pre auditoria de los soportes de las IEC correspondientes al mes de febrero del 2023 con respectivo ajuste en fisico y sistema | Acta de concordancia y listado de asistencia y correo electronico |
| 11. El profesional de la Subred debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad. | Se realia segumiento a un caso notificado por linea 106, 5 alertas enviadas de otras localidades y base enviada al lider de salud mental oportunamente | Coreo electrónico del envió |
| "12. Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS" | No se programa ninguna actividad relacionada con esta obligación | Coreo electrónico del envió |
| 13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución. | Se tiene conocimiento y se realiza ejecución de acuerdo a lineamientos y anexos definidos por la SDS y la institución. | Se realizan actividades acordes a perfil contratado, acta de lectura de lineamientos. |
| 14. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna. | disponibilidad frente a alerta amarilla de Calidad del aire y Covid 19 | Coreo electrónico del envió |
| 15. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución. | Se realizan las acciones oportunas para la entrega de archivo con calidad y norma requerida de manera mensual. | Soportes en físico de la relación. |
| Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual. | Se envia base de datos de los seguimientos debidamente diligenciados via correo electronico, se diligencia formulario en dirve del consolidado de seguimientos | Base de seguimientos enviadas via correo electronico |
| gyguygg | | |

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

LAURA MARCELA JIMENEZ SANCHEZ
1022373311
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