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:	Olga Lucia Dávila						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53105496	
CORREO ELECTRONICO:	olludaji0929@gmail.com				CELULAR:	2624663	
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	34187408981				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2133			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28363	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA						
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
9450956049 / 9451126732	$1,812,460	$226,558	$289,994	3	$44,152	$560,703

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	Se realizan sesiones de Promoción de practicas al cuidado de la Salud Bucal en Colegios ubicados en la Localidad de Kennedy: Colegio Jairo Anibal Niño, Colegio Nelson Mandela. Total sesiones en curso = 48 sesiones. 10 sesiones con llamadas. Total: 58 Sesiones.	Formato Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal, Actas de concertación.
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual	Se realizan sesiones de Promoción de practicas al cuidado de la Salud Bucal en Colegios ubicados en la Localidad de Kennedy: Colegio Jairo Anibal Niño, Colegio Nelson Mandela. Total sesiones en curso = 48 sesiones. 10 sesiones con llamadas. Total: 58 Sesiones.	Formato Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal, Actas de concertación.
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	• No se realiza.	• No Aplica.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	• 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.	No Aplica
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	• Durante el mes de Mayo 2023, no se reportan.	No Aplica
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	• No se realiza.	No Aplica
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	• Se realizan canalizaciones al Servicio de Salud Bucal de menores valorados en Colegio.	Formato de Canalizaciones diligenciado y enviado al correo del Entorno Cuidador Educativo.
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	• Se orienta a los menores intervenidos en cuanto a sus Derechos y Deberes en Salud a fin de hacer uso efectivo y adecuado de su derecho a la Salud, asistiendo a control Odontológico, Crecimiento y desarrollo de manera periódica.	No Aplica
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	• No se participa en Jornadas.	No Aplica.
Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables	• No se realiza.	• No Aplica.
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.	• Se realiza entrega de Soportes de las intervenciones realizadas para Digitación a la Líder del proceso, con la calidad esperada.	Formato Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal, Actas de concertación.
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	• Se realiza revisión a la calidad de los soportes entregados al Líder del proceso, recibiendo sugerencias y ajustando los soportes según revisión.	Formato Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal, Actas de concertación.
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	• Se entrega informe semanal y de la vigencia, de intervenciones realizadas, al líder del proceso de la Línea de Salud Bucal y soportes de las acciones realizadas.	Formato Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal, Actas de concertación.

Copia Controlada Subred Suroccidente

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
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