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:	ANA MARIA ZULUAGA REYES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010190718	
CORREO ELECTRONICO:	anmazure24@gmail.com				CELULAR:	7560505	
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:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	79246203				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	372			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1721	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-01-01		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,736,514				
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:	$59,387,369
VALOR EJECUTADO	$54,702,920
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,736,514
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,684,449
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
25049119	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero 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
Prestar servicios como profesional especializado- Salud Ocupacional para procesos de Salud Publica para la Sub red sur occidente, o donde se requieren sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor del contrato.	Realizar 50 sesiones individuales telefónicas con población perteneciente a los entornos educativos de la localidad de Fontibón	Formato de seguimiento en salud mental
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	Realizar 50 sesiones individuales telefónicas con población perteneciente a los entornos educativos de la localidad de Fontibón	Formato de seguimiento en salud mental
, realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	De requerirse	No aplica para este mes
realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	De requerirse	Excel
notificar todos los eventos de interés en salud pública	De presentarse	No aplica para este mes
realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	De ser necesario	No aplica para este mes
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,	De ser necesario	No aplica para este mes
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	De ser necesario	De ser necesario
, facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión	De ser necesario	No aplica para este mes
participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	De ser necesario	No aplica para este mes
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Realizar entrega oportuna de soportes y velar por su custodia	Acta
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	Realizar ajustes oportunamente de soportes y velar por su custodia	Acta
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Realizar entrega oportuna de soportes y con calidad	Soportes
alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Realizar entrega oportuna de soportes y velar por su custodia para proceso de auditoria	Soportes
asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	De presentarse	No aplica para este mes
, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista	De presentarse	Ninguno
velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles	Dar un buen uso	Ninguno
pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	Pagar oportunamente aportes al sistema general de seguridad social	Planilla de pago
dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	Cumplir	Ninguno
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	De presentarse	Ninguno
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	inmerso en las actividades diarias	ninguno
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	Participar en los procesos de acreditacion	Actas

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 Sur Occidente