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 MARIA CUESTA PEÑA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53100671	
CORREO ELECTRONICO:	confa.22@gmail.com				CELULAR:	3202824265	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OTROS ENFERMERÍA 10 ABASTOS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU39N04	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590389578				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5645			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	788	FECHA	2023-04-12 10:27:35.000	NÚMERO DE CRP	20636	FECHA	2023-04-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-05-01		2022-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,660,794				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$37,970,428
VALOR EJECUTADO	$5,812,779
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,660,794
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$32,157,649
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	15%

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
58303295	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JAIME HUMBERTO CASTILLO
19319518
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. 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 del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	se realiza las actividades de vacunacion según lineamientos de la secretaria de salud teniendo encuenta la poblacion objeto PAI según los protocolos del area vigentes. Y se esta pendiente para llevar el control y crecimiento de los menores que asisten a la USS 10 ABASTOS	Se realizo alistamiento de los consultorios y de la area de vacunacion para iniciar actividades,se esta atento de los recursos y/o insumos solicitados de acuerdo a la necesidad .
2. 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-ESE. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se educa a pacientes asistentes del servicio para que asisitan a los programas de prevencion y promocion,Se realizo seguimiento a los sis de acuerdo a lo establecido por el programa	Se educa a pacientes asistentes del servicio para que asisitan a los programas de prevencion y promocion,Se realizo seguimiento a los sis de acuerdo a lo establecido por el programa
3. Notificar todos los eventos de interés en salud pública. 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 de instituciones distintas al sector salud.	Se esta atento a los reporte que se prentan se realiza BAI de notificacion y envio de fnotificaciones semanales en el mes	Se realiza demanda inducida para que la poblacion especifica asista a la USS 10 abastosI,poblacion de acuerdo a su ciclo vital
4.Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	se realiza adherencia a guias y protocolos	se les esplica con lenguaje claro sobre la aherencia de los servicios y de la imprtancia que deben tener con los deberes y los derchos
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	Se realiza seguimiento de acuerdo a las necesidades de la demanda	Se realiza demanda de creciemiento y desarrollo o según necesidad
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se entrega informe mensual del programa de vacunacion	Soporte fisico que reposa en el area de vacunacion o soporte magnetico que se encuentra en el correo institucional
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se recibe cada mes auditoria del grupo PAI de la subred para verificar como esta el proceso	Acta que reposa en el area de vacunacion
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos .	Se realiza entrega de informe mensual al centro de acopio	se realiza entrega de informe según fecha asignada para el reporte al centro de acopio (USS PUENTE ARANDA),de la poblacion que asistio al punto de vacunacion.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	se esta atento para tener listo lo requerido para las auditorias	documentos que reposa en vacunacion y en medio magnetico en correo institucional
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE	Para el mes se esta atento para el apoyo de las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE	Se esta atento a las fechas progrmada , se realiza apoyo en la USS cami patio bonito
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica.	Se realiza seguimiento a los usuarios que asisten al medicamento de TBC	Se realiza entrega de tratamientos de tubeculosis a pacientes asignados en la USS 10 abastos con su respectiva alimentacion en el drive del correo institucional
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS. Realizar seguimientos telefonicos promoción y detección. Atención de acuerdo a las necesidades prioritarias del servicio.	se realizo seguimiento a la poblacion objeto	se realiza seguimieto a las bases y a la cohorte y uno a uno en vacunacion
Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la bata" en el cotexto de seguridad del paciente.	Se maneja el manual de bioseguridad ,los cinco correctos y se da educacion a cada uno de los usuarios brindando una atencion segura.	durante el mes no se realizo reporte de lesiones por causa externa
Participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignados.	Se esta atento a las capacitaciones asignadas	ULC , Conversatorio y comité PAI

Copia Certificada Subred Suroccidente

JAIME HUMBERTO CASTILLO
19319518
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