| 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 | | | |
| | | 2022-06-01 | | 2022-06-30 | | | |
| 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 | $7,473,573 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,660,794 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $30,496,855 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 20% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 59009692 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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 realiza demanda de creciemiento y desarrollo o según necesidad | 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 mensual al centro de acopio |
| 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 Sur Occidente

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