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:	JOHANNA DEL PILAR						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52884797	
CORREO ELECTRONICO:	jovimar12@hotmail.com				CELULAR:	7670004	
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	69157414747				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2832			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28959	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	DIGITADOR						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,845,204						
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:	$9,062,194
VALOR EJECUTADO	$7,155,483
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,845,204
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,906,711
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
9450493208	$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 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
Realizar entregas de los productos de su intervencion cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad, segun dinamica y programacion de cada una de las lineas de intervencion.	Elaborar y consolidar la base de tamizaje nutricional del colegio la concepcionio, nicolas esguerra, benjamin herrera, francisco de miranda,jairo anibal niño	Se soporta con bases de datos de los Colegios anteriormente mencionados
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	Preparar y consolidar la base de tamizaje nutricional en el mes de junio del colegio distrital jaime hernando garzon en jornada de la mañana y de la tarde	Entrega de formatos digitados
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Coordinar, aplicar y evaluar de manera efectiva, eficiente y eficaz para las actividades que le ha sido asignada por la constitución del contrato, la Ley y sus Reglamentos dentro del mismo.	Calidad en la base del formato que se entrega a Secretaria de Salud.
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Coordinar, aplicar y evaluar de manera efectiva, eficiente y eficaz para las actividades que le ha sido asignada por la constitución del contrato, la Ley y sus Reglamentos dentro del mismo.	Calidad en la base del formato que se entrega a Secretaria de Salud.
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	Celebrar de manera presencial, no presencial o mixta, según lo decida la jefe del programa de Tamizaje nutricional como persona jurídica. Para tales efectos, aplicarán las reglas sobre convocatoria, quórum y mayorías establecidas en las obligaciones del contrato.	Se soporta en actas
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	Resolver inconvenientes y dudas que presente el lider operativo en cuanto a la calidad del producto que se esta entregando	Cuando se solicite
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.	Responder de forma pronta y oportuna de la solicitud o el inconveniente, en los tiempos solicitados por el lider del programa.	Entrega de formatos digitados
Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos	Verificar los errores encontrados en los formatos de base de datos, donde se realiza el tamizaje nutricional de los colegios en las jornadasque se realicen.	Corrección de hallazgos en bases de datos
7Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera.	Apoyar los eventos que se realizan en la Sudred Sur Occidente cuando sea necesario y se solicite por parte del lider del programa.	Cuando se solicite

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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