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:	Stella Guacaneme Hernández						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53891379	
CORREO ELECTRONICO:	stella.gh99@gmail.com				CELULAR:	3188427260	
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	91245151476				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4873			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1488	FECHA	2023-06-27 12:30:36.000	NÚMERO DE CRP	33678	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	HIGIENISTA ORAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-06-01		2023-06-16			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,312,199						
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:	$7,430,908
VALOR EJECUTADO	$3,772,573
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,312,199
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,658,335
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	51%

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
1055522496	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los dieciséis(16) días del mes de Junio 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia,	Se realizan Seguimientos telefónicos sesiones de manera presencial en promoción de prácticas en el cuidado de la Salud Bucal con Escolares y padres de familia del colegio Jorge Isaacs de la localidad de Bosa.	Acta, Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Aplicativo Portal Educativo. Canalizaciones.
dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	Se realizan Seguimientos telefónicos sesiones de manera presencial en promoción de prácticas en el cuidado de la Salud Bucal con Escolares y padres de familia del Colegio Jorge Isaacs.	Acta, Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Aplicativo Portal Educativo. Canalizaciones.
realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	No se realiza	No aplica
realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	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	Canalizaciones
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Durante el mes de Junio no se reportan	No aplica
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	No se realiza	No aplica
. 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.	Se realizan canalizaciones al servicio de Salud Bucal de escolares con necesidad de atención, al requerir autorización de los padres por la Ley del Habeas Data, se sigue el lineamiento dado por SDS y se informa a las Coordinadoras donde se identifique un caso con necesidad de tratamiento a fin de que ellos como institución autoricen el manejo de datos. A través los seguimientos telefónicos, algunos padres aceptaron la canalización al servicio de salud, con el fin de que asistan a control odontológico.	Canalizaciones
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se orienta a los menores y padres intervenidos en cuanto a sus Derechos y Deberes en Salud a fin de hacer uso efectivo y adecuado de su derecho a la Salud, asistir a control Odontológico periódico.	No aplica
Participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la Subred Sur Occidente.	No se realiza	No aplica
Seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	No se realiza	No aplica
. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	e realiza entrega de Soportes de las intervenciones realizadas para Digitación al Líder del proceso, con la calidad esperada.	Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	Se realiza revisión a la calidad de los soportes entregados al Líder del proceso, recibiendo sugerencias y ajustando los soportes según revisión.	Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se entrega informe semanal y final de intervenciones realizadas, al líder del proceso en Salud Bucal y soportes de las acciones realizadas.	Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Aplicativo portal Educativo, Canalizaciones.
. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	Se diligencia y entregan soportes: Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Actas. Aplicativo Portal Educativo. Alistamiento de soportes en carpeta, para entrega a Auditoria.	Ficha de Verificación de la Técnica de Higiene Bucal. Aplicativo portal Educativo, Canalizaciones.
. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	Se participo en Reunión de Equipo del Entorno Educativo de la SSO. Reunión con referente de GPAIS y SDS.	Actas y listados de asistencia.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles.	Se brinda adecuado manejo de los Equipos he insumos entregados por la SSO, para el ejercicio de mis funciones como Higienista Oral del Entorno Cuidador Educativo.	No aplica
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes.	Se cancelan los respectivos aportes a Seguridad Social correspondientes al mes de Mayo 2023 en la Planilla.	Planilla de pago SGSSS.
. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	No se generan	No aplica
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno.	Se genera pertenencia a la Institución donde laboro, obrando con responsabilidad, ética y lealtad.	No aplica
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia,	Se participa en los Conversatorios para acreditación de la SSO, entrega de Actas de participación.	Actas de Conversatorio.

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 Surocciente