

					Versión		3				
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018				
					Código:		04-02-FO-0002				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:					LAURA RUBIO						
TIPO DE DOCUMENTO:					C.C	X	C.E	No.		1030663290	
CORREO ELECTRONICO:					lrubiorivillas@gmail.com			CELULAR:		3222705166	
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:			AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA					488423070660				PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			361			VIGENCIA			2023		
NÚMERO DE CDP		1488	FECHA	2023-06-27 12:30:36.000		NÚMERO DE CRP		30481	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:			PROFESIONAL ESPECIALIZADO								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL				
				2023-06-01			2023-06-30				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$5,228,106						
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:								\$34,057,750			
VALOR EJECUTADO								\$26,507,945			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$5,228,106			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$7,549,805			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								78%			
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			
9451989472	\$2,091,242	\$261,405		\$334,599		3	\$50,943	\$646,947			
<p>Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.</p> <p style="text-align: center;">NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA 1032432621 Supervisor</p>											
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>											

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional especializado conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Durante el mes de Junio se realizan preauditorias a soportes entregados por los profesionales Reporte semanal	Actas y listados Envío correo electronico a SDS
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-Subred Sur Occidente.	Se hace cumplimiento a lo programado en el plan de acción radicado en la sds	Seguimiento plan de accion
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Se participa en Jornadas programdas	Listados de asitencia
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	No se participa en el mes de Junio	N/A
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Durante el mes de Junio no se realiza activacion de ruta	N/A
Alistar soportes y presentar auditorios programados tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se realiza alistamiento de auditorias segun lo establecido y el periodo	Acta de preauditoria y listados
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Durante el mes de Junio no se realiza notificacion	N/A
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se brinda información a las familias cuando se requiere	N/A
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza la revisión de soportes entregados por los profesionales y se hace la preauditoria correspondiente	Formatos y Actas
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requerido	Se realiza la revisión de soportes entregados por los profesionales y se hace la preauditoria correspondiente	Formatos y Actas
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realiza la revisión de soportes entregados por los profesionales y se hace la preauditoria correspondiente	Formatos y Actas
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Se participa en asistencias tecncias segun lo programado por la Subred Sur Occidente y SDS	Formatos y Actas
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Se da rspuesta oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS	Actas y correos electronicos
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Se realiza fortalecimiento al equipo en reunion mensual	Actas y listados

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