| 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: | Jenni Johanna Mendivelso Sua | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1026253902 | |
| CORREO ELECTRONICO: | jennimendivelso@yahoo.es | | | | CELULAR: | 7560505 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K31 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 462470042203 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1435 | | | VIGENCIA | | 2022 | |
| NÚMERO DE CDP | 81 | FECHA | 2023-01-02 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 2498 | FECHA | 2023-01-04 20:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2022-06-21 | | 2022-06-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $1,238,736 | | | | |
| 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: | $20,665,706 |
| VALOR EJECUTADO | $18,247,250 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,238,736 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $2,418,456 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 88% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 58714378 | $1,451,074 | $181,384 | $232,172 | 3 | $35,348 | $448,904 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
52883693
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, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud. | Aplicación de pruebas psicológicas y del estado de ánimo en modalidad virtual en las localidades: Suba, Engativá y Fontibón. | 11 paquetes de pruebas neuropsicológicas y del estado de ánimo aplicadas. |
| Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental. | N/A para el perfil. | N/A para el perfil. |
| Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas. | Análisis de los resultados de cada prueba aplicada. | Se elaboraron 11 informes individuales y se enviaron vía correo electrónico a los respectivos padres de familia. |
| Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros. | Se califican, sistematizan y analizan los test de neuropsicología y del estado de ánimo aplicados. | 11 pruebas de neuropsicología y test del estado de ánimo sistematizados en el aplicativo SIVIGILA. |
| Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. | Se realiza pre auditoría a los productos elaborados durante el mes. | Carpeta en físico con las 11 pruebas aplicadas debidamente organizadas y archivo digital. |
| Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas. | Se realiza en todo momento. | N/A |
| Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública. | Se realiza en todo momento. | N/A |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada. | Se realiza en todo momento. | N/A |
| Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación. | Se tiene un archivo en carpetas y en medio magnético de las actividades de fácil consulta. | Archivo en físico y digital con las actividades desarrolladas en el mes. |
| Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad. | No se presentaron durante el mes. | N/A |
| Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados. | Se asistió a reunión y taller del 29 y 30 de junio. | Firma en actas de asistencia. |
| Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido. | Se participa y realizan los conversatorios indicados. | Soportes digitales enviados al correo del líder y firma en listados de asistencia. |

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
52883693
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 Sur Occidente