

					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:			EUNICE GUERRERO OROBIO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1100685012
CORREO ELECTRONICO:			eunice.guerrero.oro bio@gmail.com			CELULAR:		3138441960
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA SANITARIA SALUD PUBLICA 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			475070018860				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3554			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	64562	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-11-01			2023-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,460,374				
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:						\$23,503,661		
VALOR EJECUTADO						\$23,503,661		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,460,374		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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	
1058165450	\$984,150	\$123,019		\$157,464	3	\$23,974	\$304,457	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Diego Castillo 79837057 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
APLICAR ENCUESTA DE CARACTERIZACION DE POSIBLES FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA POR EXPOSICION A CONTAMINACION DEL AIRE, APLICACIÓN DE ENCUESTA SOBRE EFECTOS AUDITIVOS Y/O EXTRA AUDITIVOS ASOCIADOS A RUIDO POR INMISION, APLICACIÓN DE ENCUESTAS SOBRE SINTOMAS NO ESPECIFICOS Y FACTORES DE RIESGO ASICIADOS A LA EXPOSICION DE RADIACIONES ELECTROMAGNÉTICAS CON CONSENTIMIENTO INFORMADO	SE APLICARON 63 ENCUESTAS ASOCIADAS A FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA CONTAMINACION DEL AIRE. 7 QUEJAS	SE APLICARON 63 ENCUESTAS ASOCIADAS A FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA CONTAMINACION DEL AIRE. 7 QUEJAS
SELECCIONAR LA POBLACION QUE CUMPLA CON LOS CRITERIOS PARA EL PROCESO DE DIARIOS DE SINTOMAS	NO PROGRADO PARA ESTE MES	NO PROGRADO PARA ESTE MES
REALIZAR ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN, EDUCACION E INFORMACION PARA DIVULGAR BENEFICIOS PARA LA SALUD DEL CONTROL DE LOS NIVELES DE CONTAMINACION DEL AIRE, CONTROL DE NIVELES DE RUIDO, DISMINUCION DE LA EXPOSICION A RADIACION ELECTROMAGNETICA, DISMINUCION DE INTOXICACIONES POR MONOXIDO DE CARBONO, DISMINUCION DE CONSUMO DE TABACO Y CAMBIO CLIMATICO	NO PROGRADO PARA ESTE MES	NO PROGRADO PARA ESTE MES
PRESENTAR Y ENTREGAR INFORMES OPORTUNAMENTE EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS, INDICANDO CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y SUS RESPECTIVOS SOPORTES QUE SUSTENTEN LAS ACTIVIDADES, ASI COMO LOS RESPECTIVOS CRONOGRAMAS, DE LAS VISITAS O ACCIONES A REALIZAR Y REALIZADAS	SE PRESENNTA PARA ESTE MES	SE PRESENNTA PARA ESTE MES
ACOMPANAMIENTO A LAS AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS EN CASO DE REQUERIRSE	NO PROGRADO PARA ESTE MES	NO PROGRADO PARA ESTE MES
INFORMAR OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS Y RESPONDER A LA DISPONIBILIDAD ASIGNADAS,	NO PROGRADO PARA ESTE MES	NO PROGRADO PARA ESTE MES
cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente cuando	NO PROGRADO PARA ESTE MES	NO PROGRADO PARA ESTE MES
cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente cuando	NO PROGRADO PARA ESTE MES	NO PROGRADO PARA ESTE MES
cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente cuando	NO PROGRADO PARA ESTE MES	NO PROGRADO PARA ESTE MES
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 durante la ejecución de sus actividades.	NO PROGRADO PARA ESTE MES	NO PROGRADO PARA ESTE MES

Diego Castillo
79837057
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