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:	NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012318015	
CORREO ELECTRONICO:	nolutobo@hotmail.com				CELULAR:	4731061	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870397694				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4647			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	68729	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,843,274						
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:	$54,732,000
VALOR EJECUTADO	$52,102,956
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,843,274
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,629,044
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
28161187	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA PARA EL MES ACTUAL.	NO APLICA PARA EL MES ACTUAL.
PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL PAPSIVI, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LOS CICLOS DE ATENCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR QUE IMPLEMENTEN LAS PROFESIONALES PSICOSOCIALES. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA SUBRED.	PLANEACION Y SEGUIMIENTO DE CADA UNA DE LAS LINEAS DE INTERVENCION, ACORDE AL AVANCE DE CADA PROFESIONAL SEGUIMIENTO MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIALOGOS DE SABERES EN SALUD Y ASIGNACION DE CASOS DE ACORDE A NECESIDAD DE APERTURAS PROYECTADAS	MATRIZ DE SEGUMIENTO A EJECUCIÓN DE METAS - CRONOGRAMAS CONSOLIDADOS MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD
SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y FINANCIERA DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PAPSIVI	MATRIZ DE SEGUMIENTO A EJECUCIÓN DE METAS - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO-PRESUPUESTAL Y DE PLAN DE TRABAJO SEMANAL	MATRIZ DETALLADA PAPSIVI - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y FINANCIERO ACTAS DE SEGUIMIENTO
DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL PAPSIVI Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN CADA MODALIDAD DE ATENCIÓN (INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR) PARA INGRESO DE SOPORTES EN APLICATIVO DEL PAPSIVI Y BASES DE DATOS DE CASOS POR MODALIDAD Y CUANDO SE REQUIERA SEGUIMIENTO EN CAMPO Y/O TELEFÓNICO.	REVISIÓN PRODUCTOS CONTRACTUALES PROFESIONALES DE CADA UNA DE LAS MODALIDADES Y COMPONENTES A CARGO	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL - ACTAS DE SEGUIMIENTO
CONSOLIDACIÓN DEL INFORME DE CICLO DE ATENCIÓN QUE COMPRENDERÁ LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO Y DE LOS CONSOLIDADOS DE ATENCIÓN QUE SEAN SOLICITADOS POR LA SDS.	REVISIÒN Y CONSOLIDACIÒN DE INFORMES PARA EL MES	INFORMES CONSOLIDADOS
REALIZAR VALIDACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LOS CASOS ATENDIDOS POR MODALIDAD DE ATENCIÓN (INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO) Y GENERAR INFORMES CONSOLIDADOS DEL PAPSIVI.	CONSOLIDACIÓN MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL DE CADA UNO DE LOS PORFESIONALES EN LAS DIFERENTES MODALIDADES - REPORTE DE DATOS MENSUALES Y PROYECTO DE INVERSION 7832	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL CONSOLIDADA - INSTRUMENTO DE APERTURAS Y CIERRES MATRIZ REPORTE PROYECTO DE INVERSION 7832 - TABLERO DE CONTROL TERRITORIAL - INFORMES CUANTITATIVOS SOLICITADOS
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO (CUANDO SEA CONVOCADO)	PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TECNICA PARTICIPACIÓN EN JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE LA SUBRED Y SDS	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA
CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL ESPECIALIZADO Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.	SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y DE PLAN DE TRABAJO SEMANAL	MATRICES EN EXCEL DEL SEGUIMIENTO PROGRAMATICO DEL EQUIPO PAPSIVI Y FORMATO DE PLAN DE TRABAJO.
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.	FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEFINIDAS POR LA SDS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA POBLACIÓN Y REQUERIMIENTO DISTRITAL	REALIZAR DESPLIEGUE DE ACCIONES Y TALENTO HUMANO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUERIMIENTO DE LA SSO -SDS, SEGÚN CORRESPONDA
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO TECNICO Y JORNADAS DE CUIDADO A CUIDADORES.	PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TECNICA PARTICIPACIÓN EN JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE LA SUBRED Y SDS	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA

Copia Controlada Subred Suroccidente

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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

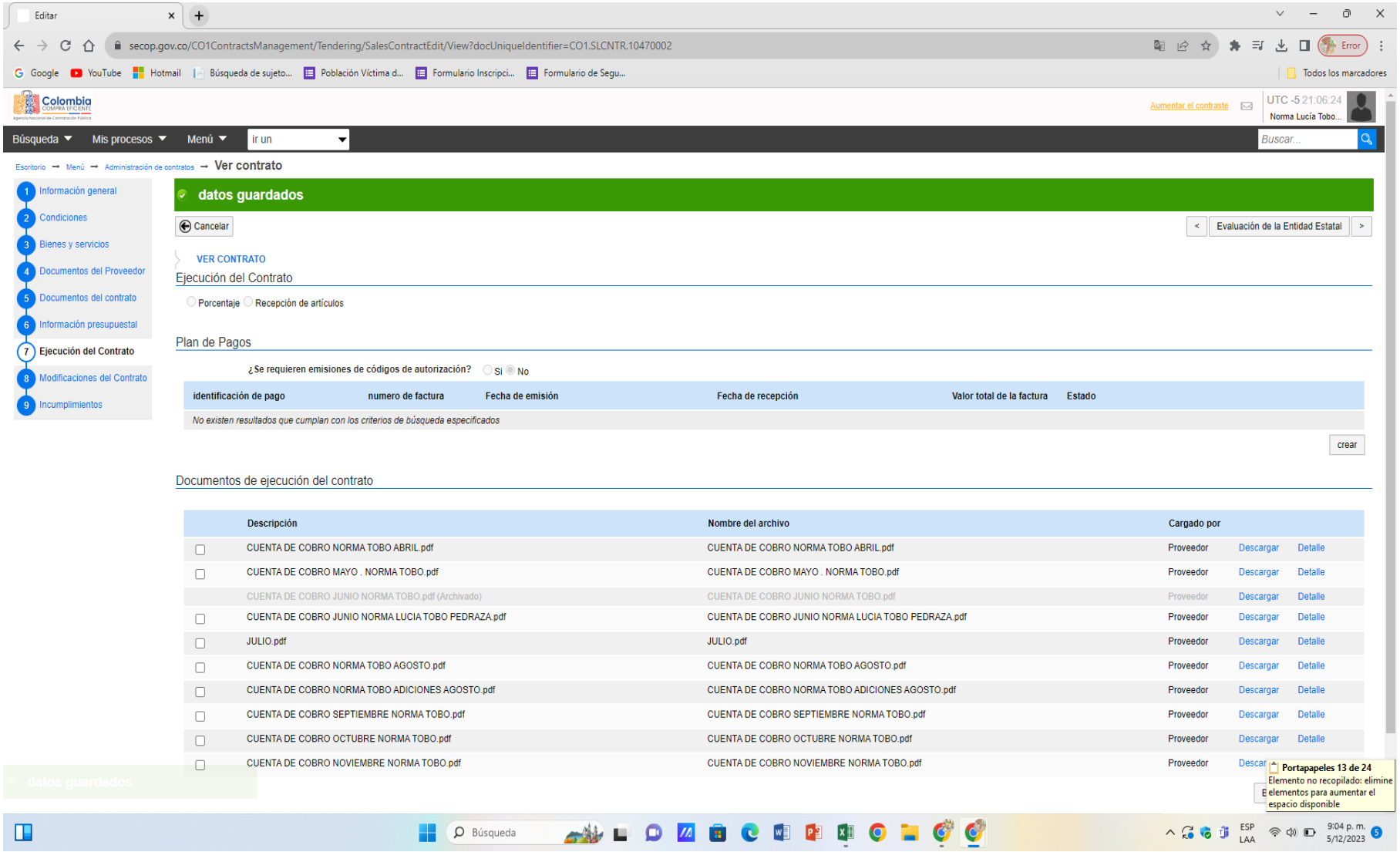
Copia Certificada
Subred Suroccidente

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA
IDENTIFICACION:	CC-1012318015
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-07
FECHA DE PAGO:	2023-12-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28161187
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28161187
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 2.337.310	$ 0	$ 0	$ 300	$ 292.200	$ 292.500
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.337.310	$ 0	$ 0	$ 400	$ 374.000	$ 374.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.337.310	$ 0	$ 0	$ 100	$ 57.000	$ 57.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 800	$ 723.200	$ 724.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2024


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10470002
Error
Google
YouTube
Hotmail
Búsqueda de sujeto...
Población Víctima d...
Formulario Inscripci...
Formulario de Segu...
Todos los marcadores
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 21:06:24
Norma Lucía Tobo...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
ir un
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
identificación de pago
numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA DE COBRO NORMA TOBO ABRIL.pdf
CUENTA DE COBRO NORMA TOBO ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO . NORMA TOBO.pdf
CUENTA DE COBRO MAYO . NORMA TOBO.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO NORMA TOBO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO JUNIO NORMA TOBO.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA.pdf
JULIO.pdf
JULIO.pdf
CUENTA DE COBRO NORMA TOBO AGOSTO.pdf
CUENTA DE COBRO NORMA TOBO AGOSTO.pdf
CUENTA DE COBRO NORMA TOBO ADICIONES AGOSTO.pdf
CUENTA DE COBRO NORMA TOBO ADICIONES AGOSTO.pdf
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE NORMA TOBO.pdf
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE NORMA TOBO.pdf
CUENTA DE COBRO OCTUBRE NORMA TOBO.pdf
CUENTA DE COBRO OCTUBRE NORMA TOBO.pdf
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE NORMA TOBO.pdf
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE NORMA TOBO.pdf
Portapapeles 13 de 24
Elemento no recopilado: elimine elementos para aumentar el espacio disponible
Búsqueda
ESP LAA
9:04 p. m. 5/12/2023

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:	NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012318015	
CORREO ELECTRONICO:	nolutobo@hotmail.com				CELULAR:	4731061	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870397694				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4647			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2697	FECHA	2023-11-01 15:57:38.000	NÚMERO DE CRP	60086	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,843,274				
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:	$48,888,726
VALOR EJECUTADO	$46,259,682
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,843,274
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,629,044
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
28151847	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA PARA EL MES A CERTIFICAR	NO APLICA PARA EL MES A CERTIFICAR
PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL PAPSIVI, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LOS CICLOS DE ATENCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR QUE IMPLEMENTEN LAS PROFESIONALES PSICOSOCIALES. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA SUBRED.	PLANEACION Y SEGUIMIENTO DE CADA UNA DE LAS LINEAS DE INTERVENCION, ACORDE AL AVANCE DE CADA PROFESIONAL SEGUIMIENTO MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIALOGOS DE SABERES EN SALUD Y ASIGNACION DE CASOS DE ACORDE A NECESIDAD DE APERTURAS PROYECTADAS	MATRIZ DE SEGUMIENTO A EJECUCIÓN DE METAS - CRONOGRAMAS CONSOLIDADOS MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD
SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y FINANCIERA DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PAPSIVI	MATRIZ DE SEGUMIENTO A EJECUCIÓN DE METAS - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO-PRESUPUESTAL Y DE PLAN DE TRABAJO SEMANAL	MATRIZ DETALLADA PAPSIVI - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y FINANCIERO ACTAS DE SEGUIMIENTO
DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL PAPSIVI Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN CADA MODALIDAD DE ATENCIÓN (INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR) PARA INGRESO DE SOPORTES EN APLICATIVO DEL PAPSIVI Y BASES DE DATOS DE CASOS POR MODALIDAD Y CUANDO SE REQUIERA SEGUIMIENTO EN CAMPO Y/O TELEFÓNICO.	REVISIÓN PRODUCTOS CONTRACTUALES PROFESIONALES DE CADA UNA DE LAS MODALIDADES Y COMPONENTES A CARGO	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL - ACTAS DE SEGUIMIENTO
CONSOLIDACIÓN DEL INFORME DE CICLO DE ATENCIÓN QUE COMPRENDERÁ LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO Y DE LOS CONSOLIDADOS DE ATENCIÓN QUE SEAN SOLICITADOS POR LA SDS.	REVISIÒN Y CONSOLIDACIÒN DE INFORMES PARA EL CIERRE DE CICLO	INFORMES CONSOLIDADOS
REALIZAR VALIDACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LOS CASOS ATENDIDOS POR MODALIDAD DE ATENCIÓN (INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO) Y GENERAR INFORMES CONSOLIDADOS DEL PAPSIVI.	CONSOLIDACIÓN MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL DE CADA UNO DE LOS PORFESIONALES EN LAS DIFERENTES MODALIDADES - REPORTE DE DATOS MENSUALES Y PROYECTO DE INVERSION 7832	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL CONSOLIDADA - INSTRUMENTO DE APERTURAS Y CIERRES MATRIZ REPORTE PROYECTO DE INVERSION 7832 - TABLERO DE CONTROL TERRITORIAL - INFORMES CUANTITATIVOS SOLICITADOS
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO (CUANDO SEA CONVOCADO)	PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TECNICA PARTICIPACIÓN EN JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE LA SUBRED Y SDS	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA
CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL ESPECIALIZADO Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.	SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y DE PLAN DE TRABAJO SEMANAL	MATRICES EN EXCEL DEL SEGUIMIENTO PROGRAMATICO DEL EQUIPO PAPSIVI Y FORMATO DE PLAN DE TRABAJO.
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.	FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEFINIDAS POR LA SDS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA POBLACIÓN Y REQUERIMIENTO DISTRITAL	FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEFINIDAS POR LA SDS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA POBLACIÓN Y REQUERIMIENTO DISTRITAL
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE FORTALECIMIENTO TECNICO Y JORNADAS DE CUIDADO A CUIDADORES.	PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TECNICA PARTICIPACIÓN EN JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE LA SUBRED Y SDS	PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TECNICA PARTICIPACIÓN EN JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE LA SUBRED Y SDS

Copia Control Subred Sur Occidente

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 12/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA

C.C 1.012.318.015 DE BOGOTA

La suma de $ 5.843.274 (cinco millones ochocientos cuarenta y tres mil doscientos setenta y cuatro) por concepto de: prestar servicios como Profesional especializado 4, durante el periodo de 1 al 31 de diciembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4647 / 2023**.**

Norma Lucia Tobo Pedraza.

NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA

C.C.1.012.318.015 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 004870397694

Bogotá D.C. 11 de diciembre 2023

Srs. Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

Yo, NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA, identificada(o) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que:

- Soy la encargada en todos los aspectos de LUCIANA RAMIREZ TOBO (hija) identificada con Registro civil número 1.010.968.751, la cual es menor de edad y convive conmigo.

Lo anterior para fines pertinentes

agradezco mucho su atención

Cordialmente,

Norma Lucia Tobo Pedraza.

Firma del Declarante

NORMA LUCIA TOBO PEDRAZA

Documento de identidad No.1.012.318.015 de la ciudad de Bogotá D.C.

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1010968751

Indicativo Serial 53163880

53163880

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 26 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

-------- COLOMBIA ---- CUNDINAMARCA ---- BOGOTA D.C. ---- (NOTARIA 26)- - - - - - - - - - - - - -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMIREZ- - - - - - - - - - - - - - - - - -	TOBO- -

Nombre(s)

LUCIANA- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -