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:	Johann Alejandro Pinto Oviedo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018468201	
CORREO ELECTRONICO:	pjohann15@gmail.com				CELULAR:	3228297762	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488402635301				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5208			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	65186	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$26,520,531
VALOR EJECUTADO	$25,720,917
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$799,614
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
71799967	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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
semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	Realizar intervenciones a familias con eventos en notificacion en salud publica, para su respectiva caracterizacion y seguimiento	Formatos correspondientes al proceso
Realizar investigaciones epidemiologicas de campo (IEC) y/o caracterizaciones individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o segun necesidad	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar activacion de ruta (canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados	Realizar activacion de ruta para dar cobertura a la necesidad identificada en las caracterizaciones y seguimientos realizados	Formato de canalización, correos enviados para realizar la activacion de ruta
Participar en el seguimiento mensual del plan de accion del subsistema asignado	Participacion en reunion de equipo y asistencias tecnicas programadas	Actas y listados de asistencia
Apoyar en las asesorias y asistencias tecnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado segun programacion y necesidad	No se programa para este mes	No se programa para este mes
verificar concordancia fisico/magnetico de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, verdcidad, completitud)	Entrega de soportes y drive diligenciado con la calidad correspondiente solicitada por el componente asignado	Formatos, drive y tablero de control debidamente diligenciado
Apoyar en las convocatorias de unidades de analisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	Apoyo a las actividades asignadas y requeridas	Listados de asistencias
Participar en la elaboracion de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando el analisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	Participacion en reunion de equipo y asistencias tecnicas programadas	Actas y listados de asistencia
Asistitr y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comites, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el area de interes y que generen construccion del conocimiento, socializando posteriormente la informacion obtenida	apoyo a las actividades asignadas y requeridas por la subred	Listado de asistencia
Participar en pre auditoria y auditoria de soportes fisicos, seguimiento telefonico y concurrente al igual que la generacion de planes de mejoramiento segun corresponda	Realizar actividades conforme los lineamientos del INS y el ministerio de salud informe mensual y diario de las actividades realizadas	Drive diligenciado, fichas de caracterizaciones, correos con activaciones de ruta. Soportes debidamente diligenciados
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar la busqueda activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad segun lineamiento de SDS	No se programa para este mes	No se programa para este mes

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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 Controlada Subred Suroccidente