| 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: | STHEFAN DANIELA GIRALDO CALDERÓN | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1033769736 | |
| CORREO ELECTRONICO: | kalderonsthefan@gmail.com | | | | CELULAR: | 3222597001 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA 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 | 4800419402 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2183 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 3045 | FECHA | 2023-12-14 11:31:00.000 | NÚMERO DE CRP | 67840 | FECHA | 2023-12-15 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-12-01 | | 2023-12-31 | | |
| 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: | $26,845,669 |
| VALOR EJECUTADO | $26,763,652 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,460,374 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $82,017 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1058850498 | $984,150 | $123,019 | $157,464 | 3 | $23,974 | $304,457 |

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

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

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 |
|---|---|---|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia. | Diligenciamiento diario de llamadas a niños pendientes de vacunación de colegios privados | base diligenciado diariamente de niños sin vacunacion con datos actualizados |
| dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos. | registro semanal 30 llamadas efectivas y asistencias y tecnicas programadas en colegio y jardines privados | registro semanal de llamadas tanto fallidas como efectivas |
| realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque. | realizar segumiento a llamada telefonica verificando el cumplimiento de la vacunacion y/o crecimiento y desarrollo | verificar en seguimiento la accion de mejora o de aplicación de vacuna |
| realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS, | registro de menores sin vacunacion canalizar o direccionar a grupo de pai | envio documento de canalizacion y llenar drive |
| notificar todos los eventos de interés en salud pública, realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública | No aplica para el mes. | No aplica para el mes. |
| , realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud | registro de menores sin vacunacion canalizar | envio documento de canalizacion |
| informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud, facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, | En caso de identificarse menores prioritarios para canalización, se ejecutará dicha acción | En caso de identificarse menores prioritarios para canalización, se ejecutará dicha acción |
| participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente | Se diligencian los archivos de control y registro de actividades programadas para el mes, para posterior revisión de los líderes de equipos | Se diligencia drive, actividades de acompañamientoy registro de actividades programadas para el mes, para posterior revisión de los líderes de equipos |
| seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación, | No aplica para el mes. | No aplica para el mes. |
| realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos, | Diligenciamiento diario de llamadas a niños pendientes de vacunación de colegios privados | base diligenciado diariamente de niños sin vacunacion con datos actualizados |
| realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio, | No aplica para el mes. | No aplica para el mes. |
| realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS, | No aplica para el mes. | No aplica para el mes. |
| asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, | Se realiza revisión de lineamientos y sus actualizaciones en asistencias tecnicas de curso de entrenamiento para la toma y procesamiento de pruebas infecciosas el 12 y 13 de diciembre 2023, reunion de reentrenamiento de canalizaciones el 14 diciembre, 22 diciembre reunion de equipo y 26 diciembre 2023 Seguimiento a campo vacunación | diligenciamiento listado participación de la reunión correspondiente a la actualización de lineamientos |
| velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, | Se realiza revisión de lineamientos y sus actualizaciones | diligenciamiento listado participación de la reunión correspondiente a la actualización de lineamientos |
| pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes, | Dar claridad y veracidad al cumplimiento del pago de las planillas. | presentar soporte de pago de planilla |
| dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales. | Se realiza revisión de lineamientos y sus actualizaciones | diligenciamiento listado participación de la reunión correspondiente a la actualización de lineamientos |
| Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades, Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno, Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación. | No aplica para el mes. | No aplica para el mes. |

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente