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:	ADRIANA CONSUELO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52262425	
CORREO ELECTRONICO:	adrireyes.sarmiento@gmail.com				CELULAR:	3947923	
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	570007590382631				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2108			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	3045	FECHA	2023-12-14 11:31:00.000	NÚMERO DE CRP	67779	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
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:	$43,623,801
VALOR EJECUTADO	$43,490,532
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$133,269
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
9459283757	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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.	Desarrollo de 4 grupos de vacaciones saludables en las localidades de Puente Aranda (conjunto residencial Santander, Conjunto Residencial Primavera) y Kennedy (Conjunto Residencial Tundama I)	Actas, listados de asistencia, formatos diligenciados.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos.	Desarrollo de 4 grupos de vacaciones saludables en las localidades de Puente Aranda (conjunto residencial Santander, Conjunto Residencial Primavera) y Kennedy (Conjunto Residencial Tundama I)	Actas, listados de asistencia, formatos diligenciados.
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque.	No programado	No aplica
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS.	Se hace información y sensibilización en los temas de intervención desde la estrategia Sintonizarte.	Actas y listados de asistencia
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No se realizan notificaciones en este periodo	No aplica
Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	A partir de las sesiones desarrolladas se realiza sensibilización a la población para empoderarse en sus derechos en salud y capacidad de participación, afectando positivamente su entorno.	Actas y formatos de actividades
Seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	No programado	No aplica
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se hace entrega de los productos de acuerdo con las fechas y compromisos determinados.	Se entregan listados de asistencia de los grupos intervenidos.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio.	Se realizan ajustes a las intervenciones de acuerdo con las recomendaciones y aportes recibidos desde el entorno Educativo.	Actas y formatos de sesiones.
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Se participa en los conversatorios periódicos para apoyar y participar en el proceso de acreditación.	Actas de conversatorio
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública, 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.	A partir de la educación y recomendaciones brindadas se promueve la adopción de prácticas en salud adecuadas en cuanto a hábitos saludables y prevención de enfermedades.	Evoluciones formatos de acciones colectivas
Participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente	No programado	No aplica
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS.	Se hace alistamiento de auditoría de los productos entregados	Productos organizados por periodo de realización

Copia Controlada
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