Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	SARA XIMENA BARON ROZO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52814365	
CORREO ELECTRONICO:	sara-baron@juanncorpas.edu.co				CELULAR:	3197770877	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONV.PROMOCION Y MANTENIMIENTO SISS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U09-4	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550008700433678				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5952			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	3032	FECHA	2023-12-14 10:41:05.000	NÚMERO DE CRP	69496	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$16,119,876				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$86,973,559
VALOR EJECUTADO	$86,973,559
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$16,119,876
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
9460082138	$6,447,950	$805,994	$1,031,672	3	$157,072	$1,994,738

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

Ana Mercedes Bolivar Pineda
52760210
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 el Acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a las profesionales de medicina familiar participantes en el marco de la ruta de pms (individual)	Realizar asistencias técnicas según cronograma de programación mensual según requerimiento del convenio 005-2023.	Entrega de actas e informes de asistencia vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Gestionar y apoyar todas las actividades de engranaje desde lo individual y colectivo de la ruta.	Acompañamiento y participación a las actividades requeridas según requerimiento del convenio 005-2023 para la articulación de las acciones de los servicios individuales y colectivos.	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Realizar el fortalecimiento de las competencias del talento humano	Acompañamiento y participación en las actividades de capacitación de acuerdo a la necesidad del convenio 005-2023.	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico entrega vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com.
Realizar el Informe de adherencia de las temáticas abordadas por Subred	Entrega de informe mensual según requerimiento del convenio 005-2023	Entrega de informe mensual a líder de ruta para revisión entrega 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Realizar acompañamiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades del talento humano.	Entrega de informe mensual del acompañamiento a las unidades a líder de ruta para revisión entrega 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com	Entrega de informe mensual a líder de ruta para revisión entrega 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Aportar a la elaboración de informes mensuales: relación de los participantes en listado de asistencia (presencial o virtual). informes de pre y post test, acta de reunión, listas de chequeo, presentaciones, entre otros.	Entrega de informe mensual según requerimiento del convenio 005-2023, durante el mes de diciembre del 2023	Entrega de informe mensual a líder de ruta para revisión entrega 30 de diciembre2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Articular al interior de cada Subred, con gobernanza. PS PIC. Equipos territoriales, las acciones que permitan el fortalecimiento de las competencias en temas de enfoque diferencial y las demás que aplique.	Acompañamiento y participación a las actividades requeridas según requerimiento del convenio 005-2023 para la articulación de las acciones de los servicios individuales y colectivos, con énfasis en enfoque diferencial durante el mes de diciembre del 2023	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico fecha 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com 8
Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejora.	Entrega de informe mensual del acompañamiento a las unidades a líder de ruta para revisión entrega 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com	Entrega de informe mensual a líder de ruta para revisión entrega 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Dar apoyo técnico sobre datos solicitados en el marco del convenio.	Acompañamiento y participación a las actividades requeridas según requerimiento del convenio 005-2023 para la articulación de las acciones de los servicios individuales y colectivos, durante el mes de diciembre del 2023	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico fecha 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Participar en la elaboración del listado de las temáticas a abordar durante la ejecución del convenio, de acuerdo con análisis previo.	Acompañamiento y participación a las actividades requeridas según requerimiento del convenio 005-2023 para la articulación de las acciones de los servicios individuales y colectivos, durante el mes de diciembre del 2023	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico fecha 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Elaborar y/o actualizar las fichas técnicas por tema unificadas con la respectiva presentación.	Acompañamiento y participación a las actividades requeridas según requerimiento del convenio 005-2023 para la creación de fichas técnicas por temáticas, durante el mes de diciembre del 2023	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico fecha 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Realizar acompañamiento en Secretaria Distrital de Salud relacionado con convenio y temas relacionados con gestión del riesgo.	Acompañamiento y participación a las actividades requeridas según requerimiento del convenio 005-2023 para la articulación de las acciones de los servicios individuales y colectivos, durante el mes de diciembre del 2023	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico fecha 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Capacitación y socialización de avances en reuniones en los espacios definidos de cada Subred.	Acompañamiento y participación a las actividades requeridas según requerimiento del convenio 005-2023 para la articulación de las acciones de los servicios individuales y colectivos, durante el mes de diciembre del 2023	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico fecha 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud y hospitales de las Subredes con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud.	Utilizar herramienta de auditoria para realizar auditorías asignadas a las unidades a intervenir según requerimiento del convenio 005-2023, durante el mes de diciembre del 2023	Entrega de informe de auditoría 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona lider del convenio.	Acompañamiento y participación a las actividades requeridas según requerimiento del convenio 005-2023 para la articulación de las acciones de los servicios individuales y colectivos, durante el mes de diciembre del 2023	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico fecha 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com
Ejecutar las acciones programadas por lider de convenio para implementación de la ruta.	Participación activa en los procesos requeridos para la adscripción de usuarios asignados por la EAPB a la ruta,según requerimiento del convenio 005-2023. durante el mes de diciembre del 2023	Acta de participación, registro de asistencia, registro fotográfico entrega 30 de diciembre 2023 vía correo electrónico anambolivarp@gmail.com

Ana Mercedes Bolivar Pineda
52760210
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 Certificadd
Subred Surocciddente