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:	Jenny Marcela Alba pulga						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032452196	
CORREO ELECTRONICO:	jennymarcelaalba@gmail.com				CELULAR:	7834997	
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	550488430903754				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2178			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9878	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$19,054,485
VALOR EJECUTADO	$17,906,309
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,148,176
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
73487005	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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 base enviada por la secretaria de salud con actualizacion de verificacion de esquema regular y covid.	Base y drive diligenciado diariamente con datos actualizados de revisión de aplicativo y llamadas telefonicas
dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos,	registro diario de llamadas para verificacion de esquema de vacunacion	registro diario de drive y base
realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque,	Se realiza formato de canalizacion a usuarios que lo requieran	Formato de canalizacion
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,controles de salud y 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 acompañamiento y 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,	Educacion por medio de las llamadas a la familia de los menores en promocion de habitos saludables,como consumo de frutas ,verduras prevencion de enfermedades respiratorias y diarreicas.	diligenciamiento de informacion en base
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos,	• Diligenciamiento diario de drive con consolidado diario de llamadas realizadas ,y diligenciamiento y actualizacion de base y aplicativo pai.	• Diligenciamiento diario de drive con consolidado diario de llamadas realizadas ,y diligenciamiento y actualizacion de base y aplicativo pai.
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,	Reunion de equipo.	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 revision de insumos y cuidado de los mismos	diligenciamiento de actas de entrega de insumos
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 Sur Occidente

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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