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:	HEIDY DAYANN HERNANDEZ OCAMPO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53082262	
CORREO ELECTRONICO:	heidyhernandez_0703@hotmail.com				CELULAR:	3112473620	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	451870040792				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4814			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10748	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,535,690				
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:	$54,537,224
VALOR EJECUTADO	$54,229,640
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,535,690
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$307,584
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
28470804	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

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

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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
Educar al individuo, familia y comunidad en los temas de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación, y eventos de vigilancia en salud pública. Realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicios de la ESE	Se verifica a las vacunadoras durante proceso de vacunacion	Lista de chequeo y actas de verificación
Conocer y realizar las actividades programadas en el servicio para la atención del usuario, teniendo en cuenta las normas técnicas y administrativas, guías, protocolos, lineamientos y procedimientos del área, vigentes.	Se verifica a las vacunadoras durante proceso de vacunacion	Lista de chequeo y actas de verificación
Conocer y verificar los correctos en la realización y aplicación de tratamientos, y preparar al paciente de acuerdo al procedimiento a realizar, brindando la educación requerida.	Se verifica a las vacunadoras durante proceso de vacunacion.	Lista de chequeo y actas de verificación
Realizar las acciones de salud pública de su responsabilidad en la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y vigilancia en salud pública a nivel intra y extramural necesarios en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realizan las asistencias técnicas fortaleciendo el manejo de las diferentes actividades de promoción y prevención de acuerdo a la población objeto del PAI	Lista de chequeo y acta de visita a IPS- Actividades de tele trabajo.
Solicitar oportunamente al líder del área los recursos necesarios para la realización de las actividades programadas, y reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio al coordinador o Líder.	hace solicitud oportuna a la referencia del programa de acuerdo a las necesidades identificadas durante las asistencias técnicas y de acuerdo a la necesidad de la localidad	Formato de solicitud de insumos
Promover en su área de prestación de servicios la participación de la comunidad y de los diferentes actores locales, a favor de las actividades de salud.	Se realizan articulaciones con otros actores para el fortalecimiento del PAI en las diferentes localidades de la subred, según necesidad	Actas de reunión o correos de acuerdo a solicitud
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.	Se diligencia de manera clara y oportuna los formatos asignados como listas de chequeo para visitas de asistencia tecnica a IPS, con la calidad esperada y se apoya en la digitacion de informacion de extramural al aplicativo PAI en conectividad	Lista de chequeo, formato de arqueo de biologico e insumos y acta de visita a IPS, SIS diarios digitados en el aplicativo PAI, actas de reunion
Garantizar el cumplimiento de las metas programadas por la institución.	Durante las visitas de asistencia técnica a las IPS de la Subred se realiza seguimiento al cumplimiento de metas y verificación de estrategias para su cumplimiento en las IPS. Soporte en actas de visitas	Se realizan estrategias de acuerdo a programación con apoyo de la estrategia extramural y articulación con otros actores
Mantener actitud amable, colaborativa y respetuosa con la comunidad y colaboradores de la institución.	Se mantiene actitud amable y colaborativa con los demas colaboradores y la comunidad, de acuerdo a las normas internas de las instituciones visitadas.	Se mantiene actitud amable y colaborativa con los demás colaboradores y la comunidad, de acuerdo a las normas internas de las instituciones visitadas
Realizar cronograma de actividades mensual teniendo en cuenta el ajuste de las observaciones.	Se realiza oportunamente con las diferentes actividades a desarrollar, relacionando las actividades adicionales según necesidad consignadas en las observaciones.	Se realiza oportunamente con las diferentes actividades a desarrollar, relacionando las actividades adicionales según necesidad consignadas en las observaciones.
Cumplir y vigilar la adherencia al manual de bioseguridad. Conocer y aplicar los correctos en la realización y aplicación de tratamientos, y preparar al usuario de acuerdo al procedimiento a realizar, brindando la educación requerida	Se da cumplimiento a las normas de bioseguridad durante las asistencias tecnicas y de igual manera se verifica cumplimiento de las mismas por parte de las IPS publicas y privadas de la subred.	lista de chequeo y acta de visita a IPS
Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Acción institucional	Se participa y da cumplimento a las actividades de acuerdo al plan de accion de la Subred.	Actas de reunion
Evaluar mensualmente los indicadores acceso, oportunidad y deserción en cada uno de los biológicos del programa	Se realiza evaluación a los diferentes indicadores del programa.	Se realiza seguimiento de indicadores de acceso. Deserción y cobertura.
Planeación, organización, seguimiento y evaluación de las jornadas de vacunación nacionales, distritales y locales, diseñando campañas de información con participación comunitaria.	Durante las visitas de realiza seguimiento a las estrategias implementadas en cada IPS para la jornada de Influenza	De acuerdo a programación
Actualizar y hacer seguimiento del desempeño del recurso humano en las IPS, de acuerdo a los componentes del Programa.	Se verifica a las vacunadoras durante la visita de asistencia tecnica	Diligenciamiento de indicadores
Realizar asistencia, seguimiento y evaluación a las estrategias del PAI, haciendo verificación de los componentes del programa (Cadena de frio, sistemas de información, gestión y administración, estrategias y vigilancia)	Se realizan asistencias tecnicas de acuerdo a priorizacion.	Se realizan asistencias técnicas de acuerdo a priorizacion.
Mantener control de las remesas de biológicos e insumos PAI y realizar los reportes de los eventos adversos asociados al uso de dispositivos médicos según el programa de Tecnovigilancia.	Durante la visita se verifica aleatoriamente identificacion de remesas de biológicos e insumos. Y se verifica reporte a tecnovigilancia según necesidad	Lista de chequeo, formato de arqueo de biologico e insumos y acta de visita a IPS
Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la cadena de frío y y diligenciamiento de formatos establecidos según normativa vigente.	Se verifica a las vacunadoras durante la visita de asistencia tecnica.	Lista de chequeo y acta de visita a IPS
Asistir y realizar reuniones programadas por la E.S.E y/o entidad territorial.	se asiste según programación de reuniones por parte de SDS y de la referencia del programa	Asistencia a comité PAI subred

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Elaborar informes con la periodicidad y características requeridas	apoya en la recepción de informes de acuerdo a solicitud de la lider PAI Se realiza informe de matriz 7830, indicadores GPAISP, plan de accion GPAISP, informe de gestion mensual	Se realiza informe de matriz 7830, indicadores GPAISP, plan de accion GPAISP, informe de gestion mensual del programa, gestion documental, matriz de fortalecimiento, plan de acción del programa, novedades talento humano.
Realizar alistamiento y presentación de auditoria según programación.	Alistamiento de productos de auditoria	Verificacion de productos de acuerdo a programación de entrega por parte de los demás colaboradores
Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI.	Se verifica a las vacunadoras durante la visita de asistencia tecnica	Elaboración de plan de acción y seguimiento.
trabajar	Elaboración de plan de acción y seguimiento.	Elaboración de plan de acción y seguimiento

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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

DOCUMENTOEQUIVALENTE N° 01/2024

LASUBRED INTEGRADADESERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

HEIDY DAYANN HERNANDEZ OCAMPO

CC 53082262 DE BOGOTA

La suma de 5.535.690 (Cinco Millones Quinientos Treinta y Cinco mil Seiscientos Noventa pesos) por concepto de servicios como Profesional especializado – Profesional especializado 4 durante el periodo 1 al 31 de Enero del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4814-2023



HEIDY DAYANN HERNANDEZ OCAMPO

CC 53082262 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS

BANCODAVIVIENDA

NUMERO 451870040792

RAZON SOCIAL :	HEIDY DAYANN HERNANDEZ OCAMPO
IDENTIFICACION:	CC-53082262
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-01-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-10
FECHA DE PAGO:	2024-01-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28470804
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28470804
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.338.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 292.300	$ 292.300
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.338.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.100	$ 374.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.338.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 723.400	$ 723.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/01/2024