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:	Andrea Carolina Ruiz Mendoza						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013605178	
CORREO ELECTRONICO:	kharolina10@gmail.com				CELULAR:	3125683857	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS BOSTON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO02U01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24123220974				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2422			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	684	FECHA	2024-02-28 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	20855	FECHA	2024-03-06 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER OPERATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-02-01		2024-02-29		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,843,274				
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:	$5,843,274
VALOR EJECUTADO	$5,843,274
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,843,274
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
28677965	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	No programado para este periodo.	No programado para este periodo.
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	No programado para este periodo.	No programado para este periodo.
Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.	Base de censos institucionales y familiares, 2. base de busquedas activas3. Revision de bases de laboratorio para actualizacion de brotes y reuperacion de casos	Base en excel de conglomerados y brotes familiares, consolidación y envío diario a SDS. Busqueda de contactos
. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	Reunion mensual en el nivel central (SDS) socilizacion de lineamientos.	Asistencia al COVE distrital
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	No programado para este periodo.	No programado para este periodo.
Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	Solicitud de toma de muestras casos asignados	solicitud via correo electronico con profesionales ingeniero de alimentos e ingeniero quimico
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	No programado para este periodo	No programado para este periodo
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	Informes 24, 72 horas y final de los brotes a cargo. 2. Censo de brotes activos. 3. Busqueda de contactos	Consolidación de carpetas, envíos al nivel central, atención de eventos, elaboración de informes, elaboración de actas, atención de brote, consolidación de bases de cada brote
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna.	Atención a disponibilidad programada	Atención a disponibilidad programada
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	Asistencias técnicas SDS: reunión con el nivel central y constante comunicación para conocer el estado de los brotes	Reunión SDS
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	Elaboración de informes y consolidación de archivos de brotes institucionales y familiares	carpetas Informes finales (informe de 24 horas, 72 horas y final) y búsquedas de contactos
Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda.	verificaciòn de soportes entrega semanal	entregas semanales
Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	verificación de soporte de base brotes.	carpetas de brotes, envio de correos con informes de 24 y 72 horas e informes finales
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines.)	Inervención de brotes y búquedas de contactos	carpetas de brotes y búsquedas de contactos
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.	Revisión y seguimiento de productos de bajo lista de chequeo	Carpetas de brotes intervenidos
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Atender los eventos según lineamiento	carpetas y actas con las intervenciones realizadas
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Archivo de carpetas de brotes	carpetas y actas con las intervenciones realizadas
Entregar al referente Backups de información en magnético de manera mensual.	realizar backup de soportes de brotes, preparacion de auditoria	Archivos carpetas de brotes
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	No programado para este periodo.	No programado para este periodo.

Copia Certificada Subred Suroccidente

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 2/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA CAROLINA RUIZ MENDOZA

CC 1013605178 DE BOGOTA

La suma de $ 5.843.274 Cinco millones ochocientos cuarenta y tres mil doscientos setenta y cuatro M/CTE por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4, durante el periodo de 01/02/2024 al 29/02/2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2422-2024



ANDREA CAROLINA RUIZ MENDOZA

CC 1013605178 DE BOGOTA

CUENTA DE BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24123220974

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANDREA CAROLINA RUIZ MENDOZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1013605178
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-02-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-02-19
FECHA DE PAGO:	2024-02-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-01
PERÍODO SALUD:	2024-01
NÚMERO PLANILLA:	28677965
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28677965
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.337.309	$ 0	$ 0	$ 0	$ 292.200	$ 292.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.337.309	$ 0	$ 0	$ 0	$ 374.000	$ 374.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.337.309	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 2.337.309	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.800	$ 46.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 770.000	$ 770.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/03/2024