

					Versión		3				
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:				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				1377				VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP		684		FECHA	2024-02-28 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP		19870	FECHA	2024-03-06 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:				AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
					2024-02-01			2024-02-29			
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:								\$2,952,449			
VALOR EJECUTADO								\$2,460,374			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2,460,374			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$492,075			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								83%			
El intervisor 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			
74227311	\$984,150	\$123,019		\$157,464		3	\$23,974	\$304,457			
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											

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional especializado – referente conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Realizar verificación y actualización de esquema de vacunación regular, vph y covid de los estudiantes de colegios públicos y privados con las bases asignadas para dar cumplimiento a un total de 220 llamadas en el mes.	Base y drive diligenciado diariamente con datos actualizados de revisión de aplicativo y llamadas telefónicas
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.	Registro diario de 12 llamadas para verificación de esquema de vacunación, controles de salud, y envío semanal de 60 seguimientos.	registro diario de drive con información detallada de la población abordada según su ciclo de edad y actualización de base asignada.
3. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	Apoyo a jornada de vacunación jardín infantil 1,2,3, por ti el día 21-02-2024	Formato de asistencia, Actas
4. Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	Priorizar atención a usuarios con condiciones crónicas en promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Diligenciamiento base con observaciones
5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Se indaga en las llamadas el estado de salud de los usuarios, las barreras de acceso y se canaliza según su necesidad.	Formato de canalizaciones.
6. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	• Diligenciamiento diario de drive con consolidado diario de llamadas realizadas, y diligenciamiento y actualización de base y aplicativo pai.	drive con consolidado diario de llamadas realizadas, y diligenciamiento y actualización de base y aplicativo pai.
7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública	No aplica para el mes.	No aplica para el mes.
8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Educación a las familias sobre sus derechos y deberes en salud.	Diligenciamiento de base con observaciones del seguimiento telefónico
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	• Diligenciamiento diario de drive con consolidado diario de 12 llamadas realizadas, y diligenciamiento y actualización de base y aplicativo pai.	Drive con consolidado de llamadas y grupos de edades abordados.
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Revisión y actualización de los usuarios sensibilizados, haciendo entrega respectiva de bases	Entrega semanal de base en excel diligenciada, carnet subidos al drive y envío de canalizaciones.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorías del referente del componente asignado	Diligenciamiento de manera oportuna de bases de excel, drive de consolidado de meta según grupo poblacional abordados	Bases de excel y drive diligenciado
12. 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.	según solicitud	según solicitud
13. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Educación por medio de las llamadas a la familia de los menores en promoción de hábitos saludables, como consumo de frutas, verduras y prevención de enfermedades respiratorias y diarreicas, alerta ambiental y semana de prevención contra el cáncer.	Envío por medio de wasap del reporte ambiental y diligenciamiento del link
14. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Capacitación de movilidad en la Secretaría de Salud el día 7-02-2024	Formato de asistencia y Actas
15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Se realiza revisión de lineamientos y sus actualizaciones	diligenciamiento listado participación de la reunión correspondiente a la actualización de lineamientos
16. Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Participar activamente de las capacitaciones.	Formato de asistencia y Actas

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