| 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: | FRANCY DANIELA SANCHEZ VELASQUEZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1024581749 | |
| CORREO ELECTRONICO: | tecnicocanalizacionesayp@gmail.com | | | | CELULAR: | 3014803851 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC COORDINACION CONVENIOS SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K33-6 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488424908264 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1147 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 684 | FECHA | 2024-02-28 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 19650 | FECHA | 2024-03-06 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNICO EN SISTEMAS | | | | | | |
| 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: | $2,460,374 |
| VALOR EJECUTADO | $2,460,374 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,460,374 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9462102259 | $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

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 |
|---|---|---|
| Recepción y verificación de informes mensuales, tableros de control | Se realizan tableros mensuales en los tiempos establecidos par generar respuesta oportuna de los mismos | "TABLERO DE CONTROL: 10/02/2024 SEGPLAN : 15/02/2024" |
| Realización de informes periódicos, trimestrales, semestrales, anuales y extraordinarios | Se realizan bases mensuales y entregables, tales como actas las cuales son revisadas de acuerdo a la calidad y la información del dato para dar el cumplimiento con las actividades realizadas. | ACTAS , INFORMES , BASES |
| Apoyo en la digitación cuando sea requerido. | Apoyo en digitación los días en los que se generan alto volumen de canalizaciones para generar respuesta oportuna en el módulo SIRC y de acuerdo a los estándares establecidos en la subred | A DEMANDA |
| Participación y asistencia en las reuniones locales, distritales programadas y convocadas. | Se asiste a las diferentes reuniones convocadas | Reunion con Equipo de Analisis y Politicas , Reuniones de Equipo y Reuniones con Referentes distritales |
| Realización del cronograma de actividades para ejecutarse en el mes correspondiente. | Se realiza cargue de actividades en el cronograma mensual | CRONOGRAMA DE CANALIZACIONES |
| Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental. | Se realiza el cargue de información dentro de las fechas establecidas a los diferentes aplicativos para generar una respuesta oportuna | Cargue de informacion antes de 30 dias calendario para generar oportunidad en las mismas |
| Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos | Se lleva acabo todas las actividades conforme a lo establecido en el lineamiento esto con el fin de una respuesta oportuna | Entrega de informes en fechas establecidas |
| Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido. | se realizan las actividades que son asignadas en el mes y que se necesiten en los tiempos establecidos | ACTIVIDADES, ACOMPAÑAMIENTOS, DIGITACION |
| Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE | Se participa en las diferentes actividades realizadas por la Subred en pro de tener respuesta oportuna | JORNADAS DE VACUNACION, JORNADAS DE ACOMPAÑAMIENTOS, ENTRE OTRAS |

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