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:	KAREN JOHANA MARTINEZ ORDOÑEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000806227	
CORREO ELECTRONICO:	martinezkaren201720@gmail.com				CELULAR:	7137667	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA HOGAR SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	

CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%
	FO09K27-1	100

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24187679130	PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	5199			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10821	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA				
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
		2023-07-01		2023-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		$3,998,070			
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:	$10,528,251
VALOR EJECUTADO	$9,995,175
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$533,076
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
68619462-69374431	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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, técnico y bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Realizar actividades de caracterización identificación de riesgos activación de ruta y educación en las familias	Formato de caracterización formato apgart formato de contacto inicial para el desarrollo del plan de Cuidado familiar
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.	69 unidades de planes de cuidado en hogar para la promoción de hábitos de vida saludable como la identificación de factores de riesgo en la población que reside en la localidades de Bosa Fontibón Kennedy y Puente Aranda	Formato de caracterización formato APGARD, formato de contacto inicial para el desarrollo del plan de Cuidado
Desarrollo de Acciones en el Entorno Hogar e Institucional , Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	69 unidades de planes de cuidado en hogar para la promoción de hábitos de vida saludable como la identificación de factores de riesgo en la población que reside en la localidades de Bosa Fontibón Kennedy y Puente Aranda	Se diligencian todos los formatos establecidos para en torno hogar: formato de caracterización, formato APGARD, formato de contacto inicial para el desarrollo del plan de Cuidado familiar, ficha de cuidado para la salud familiar entorno hogar.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación.	Se realizan actividades de educación dentro del entorno familiar brindando información acorde a las necesidades de la población	Ficha de cuidado para la salud familiar en torno hogar sesiones
Seguimiento a la canalización.	Se realiza diligenciamiento de formato de canalizaciones acorde a las necesidades identificadas en los planes de cuidado desarrollados	Formato de canalizaciones
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	Se realiza concientización en los hogares implementando como estrategia la educación en el autocuidado	Ficha de cuidado para la salud familiar entorno hogar
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Realización de sesiones educativas tipo talleres prácticos que permitan el cumplimiento de los objetivos tanto familiares como individuales	Ficha de cuidado para la salud familiar entorno hogar
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Concursar de las actividades programadas por la referente	Acta de asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Participar de la conformación de los grupos de líderes donde se generen ideas de mejora continua	Conformación de los grupos de líderes
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Promover la autonomía y participación de la comunidad en los ejercicios participativos	Ninguno
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	Se aplican los ajustes necesarios acorde a los requerimientos	Acta de seguimiento
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se entregan los soportes de las actividades realizadas durante el mes	Acta de entrega
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Se realiza alistamiento de soportes y entrega de los mismos previos a procesos de auditoría	Acta de entrega
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que CONTRATO NUMERO: 5199-2023 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA:KAREN JOHANA MARTINEZ ORDOÑEZ - CEDULA No. 1.000.806.227 OBJETO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE. ($ 6.530.181) VALOR HONORARIOS MES: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE. ($ 3.998.070) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 30 de junio de 2023 SUPERVISOR : REFERENTE ENTORNO HOGAR CONDICIONES CONTRACTUALES tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	De presentarse glosa se responderá por la misma	Ninguno

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos..	Cumplir con las acciones establecidas dentro del plan de Cuidado familiar en el marco de los protocolos guías y lineamientos haciendo uso adecuado de los recursos	Ninguno

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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