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:	MARIA NELSA MOSQUERA MOSQUERA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52387584			
CORREO ELECTRONICO:	marianilsa360@gmail.com				CELULAR:	3208734920			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K32	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590408592						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2321			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	1842	FECHA	2024-08-15 16:15:14.000	NÚMERO DE CRP	49502	FECHA	2024-08-15 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-08-01		2024-08-31			
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:	$16,580,782
VALOR EJECUTADO	$16,580,782
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
1065805920	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	Entrada terminal Aero ejecutan las activades del mes de AGOSTO de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminal Aero	Cumplimiento con la revisión y envió con actas de todos los productos, actualización, retroalimentación y revisión de archivo, entrega de insumos en el mismo mes de AGOSTO
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Se realiza entrega de producto vía whatsapp durante el turno con calidad y oportunidad.	Se hace entrega de registro fotográfico del turno
Recepción, verificación, precrítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	NO APLICA	NO APLICA NO APLICA
Realizar búsqueda activa comunitaria y respectivo soporte.	Comunicación de riesgo a viajeros según las alertas epidemiológicas. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades transmisibles y vectores o de más alertas epidemiológicas. Como sarampión, fiebre amarilla difteria viruela símica covid-19 e IRA, con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades. Se realizó envío de registro fotográfico y video	" Se realizó registro de todos los pasajeros al ingreso al terminal aéreo y enfermedades trasmisibles. Se realizó Comunicación de riesgo a viajeros, sobre las alertas activas a nivel nacional se provee información de prevención y medidas de autocuidado de ETV, IRA, VACUNACIÓN, SARAMPION y otras enfermedades trasmisibles, se realizó registro fotográfico y video a diario según actividad y alertas (ETV, IRA, VACUNACIÓN Y SARAMPION). "
Realizar bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación.	Promover información a la población, especialmente a todos los que viajan a zonas endémicas y de riesgo se indica puntos de vacunación y horarios, para su respectiva verificación y esquema vacunal requerido. Capacitación a pasajeros provenientes de zonas de riesgo dando a conocer las alertas epidemiológicas que se presenten en el moment	Se realizó comunicación de riesgo a viajeros. proveer información y medidas de autocuidado para enfermedades transmisibles y vectoriales y demás alertas epidemiológicas. Verificación de signos y síntomas a pasajeros. Se dan recomendaciones a pasajeros la importancia del lavado de manos, el uso de tapabocas y el aislamiento obligatorio preventivo. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna.	Se realizó actividades en proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los días 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12, 13,.14,15, 16 17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,29,30,31 del mes de AGOSTO 2024. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo a viajeros en el mes de AGOSTO de 2024. "	SE ASISTE A TURNO LOS DIAS 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14, 15, 16 17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,29,30,31 y SE FIRMA listado de entrega de EPP.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales, locales y distritales.	Se asistió a reunión de grupo el 6/08/2024 reunión de VSP. A.	Acta y listados de asistencia
" Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera. "	Se realiza captación de pasajeros y otras enfermedades trasmisibles. Comunicación de riesgo de IRA y otras enfermedades transmisibles y compatibles para ESPII y ESPIN. Si presenta síntomas como (fiebre, cansancio, tos seca, congestión nasal dolor de garganta, dificultad para respirar,diarrea y deshidratación	Se envía reporte al epidemiólogo durante el turno. Se les brinda recomendaciones de salud, la importancia del aislamiento, signos y síntomas, lavado de manos, uso de tapabocas y acudir a línea de orientación y atención si identifica los síntomas.
Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad.	Se realizó envió de forma oportuna de los siguientes soportes: Captación a pasajeros sintomáticos. Registro fotográfico y video de realización de comunicación de riesgo	Se envió seguimiento de pasajeros a epidemióloga. Se realiza a diario segun lal abor

Copia Controlada 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