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:	veronica renteria guevara						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1144149729	
CORREO ELECTRONICO:	vero9101@hotmail.com				CELULAR:	3015531465	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	64910952941				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1833			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	58478	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-08-01		2024-08-31			
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:	$40,902,918
VALOR EJECUTADO	$40,902,918
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
78953452	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIR A LA SDS	REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y RADICACION DE ACUERDO A LINEAMIENTO OPERATIVO	PLAN DE TRABAJO AJUSTADO Y RADICADO A SDS
REALIZAR LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL COMPONENTE A CARGO, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL LINEAMIENTO. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA SUBRED Y LA SDS.	REALIZAR CONSOLIDACION DE CRONOGRAMA ASIGNACION POR CENTRO DE ENCUENTRO ASIGNACION DE PROFESIONALES DE ENFERMERIA Y PSICOSOCIALES ESTUDIO DE CASO VERIFICACION DE FORMS CARACTERIZACION Y GESTIONES VERIFICACION CALIDAD MATRIZ PSICOSOCIAL	CRONOGRAMA CONSOLIDADO MUJER Y ACCIONES MATRIZ DE CE Y PROFESIONALES DE ENFERMERIA MATRIZ DE DISTRIBUCIÓN PROFESIONALES ACTA ESTUDIO DE CASO ACTA VERIFICACION CALIDAD DE FORMS Y GESTIONES ACTA VERIFICACION CALIDAD COMPLEMENTARIAS
DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL EQUIPO A CARGO Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD,	SEGUIMIENTO A CASOS TELEFONICO Y CALIDAD FORMS	ACTA DE SEGUIMIENTO PUNTO DE CONTROL Y ADMINISTRATIVO FORMS
REALIZAR SEGUIMIENTO INGRESO DE SOPORTES EN APLICATIVO PAPSIVI Y BASES DE DATOS DE CASOS POR MODALIDAD Y CUANDO SE REQUIERA SEGUIMIENTO EN CAMPO Y/O TELEFÓNICO.	VERIFICACION DE CALIDAD APLICATIVO PAPSIVI SEGUIMIENTO TELEFONICO A CASOS	ACTA VERIFICACION CALIDAD APLICATIVO PAPSIVI SDS ACTA DE SEGUIMIENTO A CASOS
REALIZAR LA SISTEMATIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS REPORTES MENSUALES DISTRITALES DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD	INFORME ACCIONES PYP INFORME COORDINACION PYP INFORME PERFIL MUJER INFORME GENERAL ESTRATEGIA MUJER	RADICADO INFORME PERFIL PYP RADICADO INFORME COORDINACION PYP RADICADO INFORME MUJER RADIADO INFORME MUJER
DINAMIZAR EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO LA ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL Y EL POSICIONAMIENTO DEL PAPSIVI	ASIGNACION PROFESIONALES POR CE	MATRIZ DE CENTROS DE ENCUENTRO
LIDERAR LA ARTICULACIÓN CON LA RIAS AAT DE LA SDS Y CON LAS EAPB E IPS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROTOCOLO DE ATENCIÓN INTEGRAL.	REUNION MENSUAL EAPB PROTOCOLO	MATRIZ DE IMPLEMENTACION PROTOCOLO
PARTICIPACION MESA LOCAL VCA	ASISTIR A MESA LOCAL DE VICTIMAS Y POSICIONAMIENTO PAPSIVI	ACTA DE ASISTENCIA A MESA

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