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:	DICNEY YOLIMA GOMEZ LOPEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024560713		
CORREO ELECTRONICO:	dicneylopez@gmail.com				CELULAR:	3506508968		
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:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	129188009					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1899			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	58531	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,537,696				
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:	$5,381,936
VALOR EJECUTADO	$4,818,114
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,537,696
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$563,822
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
9470163992	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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 REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA	SE RADICA CORREO CON EL PLAN DE TRABAJO	CORREO DEL ENVÍO DEL PLAN DE TRABAJO
ACOMPAÑAR LAS SESIONES PRESENCIALES Y/O VIRTUALES CON EL GRUPO DE MUJERES DEL AUTO 092, ACCIÓN QUE SERÁ REALIZADA SEGÚN CONCERTACIÓN Y/O SOLICITUD DE LA SDS	NO APLICA	NO APLICA
REALIZAR LA ESTRATEGIA DIFERENCIAL DE MUJERES INCORPORANDO: LECTURA DE NECESIDADES LA CUAL SE REALIZARÁ EN MODALIDAD INDIVIDUAL Y EN MODALIDAD INDIVIDUAL – GRUPAL	SE REALIZAN 2 SESIONES GRUPALES	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA, INFORME DE ACTIVIDADES, MATRIZ DE SEGUIMIENTO Y REGISTRO FOTOGRAFICO ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA, INFORME DE ACTIVIDADES, MATRIZ DE SEGUIMIENTO Y REGISTRO FOTOGRAFICO
FOCALIZACIÓN DE LOS GRUPOS DE MUJERES	10 JORNADAS DE FOCALIZACIÓN	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
DESARROLLO DE LA RUTA DE METODOLÓGICA PROPUESTA	SE REALIZAN 2 SESIONES GRUPALES	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA, INFORME DE ACTIVIDADES, MATRIZ DE SEGUIMIENTO Y REGISTRO FOTOGRAFICO ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA, INFORME DE ACTIVIDADES, MATRIZ DE SEGUIMIENTO Y REGISTRO FOTOGRAFICO
SISTEMATIZACIÓN Y REGISTRO DE LA INFORMACIÓN RESULTANTE DEL PROCESO DE LA IMPLEMENTACIÓN EN INFORME DE SISTEMATIZACIÓN EN ESTRUCTURA DEFINIDA PREVIAMENTE CON LA SDS.	SE ELABORA INFORME MENSUAL	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA RADICADO INFORME A COORDINACIÓN VIA CORREO ELCTRONICO
. PARTICIPAR EN LAS REUNIONES CONVOCADAS POR Y ENTRE ESTRATEGIAS Y EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS	23/07/2024 FORTALECIMIENTO TECNICO 31/07/2024 DIA ADMINISTRATIVO	ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA

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