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:	Gina paola herrera carvajal						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032376090	
CORREO ELECTRONICO:	Ginaherre1108@gmail.com				CELULAR:	3103030994	
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	458070014170				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5672			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1746	FECHA	2024-07-22 14:12:49.000	NÚMERO DE CRP	48168	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-07-01		2024-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,228,106				
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:	$8,364,970
VALOR EJECUTADO	$8,364,970
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
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
9468528407	$1,250,199	$156,275	$200,032	3	$30,455	$386,762

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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
Formato cronograma de actividades enviado por correo electrónico a referente de la subred los primeros tres días calendario, el cual debe contener la programación de las actividades de los profesionales intramurales y extramurales por localidad. Mensual.	Se realiza diligenciamiento del plan de trabajo a partir del dia 13 de junio con las acciones proyectadas. Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19.	9.2_Plan_de_accion_de act
Formato Excel del plan de acción por localidades asignadas por perfil donde se incluya los 8 componentes del PAI, el cual debe estar implementado y aprobado por coordinador PAI. Mensual.	Se realiza diligenciamiento del plan de accion validando las acciones d elos 8 componentes del programa ya que Seguimiento, actualización, evaluación del plan de acción PAI 2024 por localidad, donde incluyan las jornadas y campañas de vacunación establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o la Secretaría Distrital de Salud.	Anexo_ 9.1_Formato_Plan_acción
Actas mensuales de articulación en los espacios de comité de infancia, Comité COLIA, Comité RIAPI, Reunión con los referentes de los entornos PSPIC (Educativo, comunitario), políticas para la salud y la vida, Comité COVE local, Comités donde participen los líderes de localidad de la SED, SDIS, ICBF, IDRD y Comités establecidos por la localidad donde esté incluido acciones de la población sujeto de vacunación (listados de comités implementados por la localidad) y comités Distritales: Comité PAI, Comité de inducción – reinducción en cadena de frio y unidades de análisis EAPV presentados. Mensual.	Articulación sectorial (entornos, componentes, transversalidades, coordinadores locales de salud) e intersectorial para posicionamiento del Programa PAI que permita desarrollar acciones conjuntas con resultado de impacto en las coberturas de vacunación.	Actas de Reunion mensual local de intramuralidad,Reunion mensual Distrital PAI,Reunion de equipo PAI,Articulacion en cove local
Acta comité de las localidades asignadas donde se identifique la socialización de los avances coberturas de vacunación de los biológicos, socialización de avances componente cadena de frio: excursión temperatura, seguimiento evento adverso posterior a la vacunación (EAPV) y evento prevenible por la vacunación (EPV) presentados y lineamientos jornadas o campañas establecidas en el mes. Mensual.	Realizar y liderar la asistencia técnica PAI local, convocando a profesionales y auxiliares de enfermería de las IPS públicas, privadas (incluidos particulares y pediatras) que tienen habilitado el servicio de vacunación de la Subred. Debe contar con la participación del referente o delegado del equipo de VSP.	Acta de reunion mensual local con socializacion de coberturas, vances componente cadena de frio: excursión temperatura, seguimiento evento adverso posterior a la vacunación (EAPV) y evento prevenible por la vacunación
Tablero de control por localidad donde se detalle los indicadores (cobertura, acceso, deserción, esquema completo, completitud, exactitud, oportunidad y calidad de informes) del programa que incluya análisis y acción de mejora. Mensual.	Se realiza analisis y actualizacion de coberturas en el tablero de control	Tablero de control
Consolidado informe SIS 151 y movimiento biológico por localidad por IPS y estrategia extramural, donde se valide y verifique la congruencia y calidad de los informes Mensual.	Realizar Validacion previa de los indicadores de calidad, completitud y congruencia de los informes mensuales (reporte mensual de dosis aplicadas, movimiento de biológico, dispositivos médicos e insumos, informe tácticas modalidad extramural) del Programa permanente incluida la vacuna COVID-19 y otras que se incluyan en el Programa	14.1_Mov_de_Inmunobiologico_disp_ médicos_ins 2.Anexo_14.4_Acta_De_Baja 3.Reportes SISPRO y PAIWEB 2.0 (COVID19), generado por la institución reportante. (En caso de no contar con el 100% de la información, demostrar la gestión realizada con las IPS que generan el incumplimiento) 4.Anexo_ 11.B.2_Reporte_Dosis_mensuales_A plicadas_PAI__2024 5.Anexo_ 11.B.3_Reporte_Dosis_mensuales_A plicadas_PAl_extranjeros_2024 6.Anexo_ 11.B.4_Tablero_Control_IPS_EAPB 7.Anexo_ 11.B.5_Reporte_dosis_aplicadas_IPS _COVID-19_2024 8.Anexo_ 11.B.6_Plantilla_Reporte_dosis_aplic adas_Subred_COVID-19_2024 9.Anexo_ 11.B.7_Plantilla_Formato_Anexo_7 10. Descargas diario IPS 11.Anexo_ 12.2_Consolidado_tacticas_permane nte 12.Anexo_ 12.3_Consolidado_tacticas_Covid Nota: Se debe entregar el anexo_14.1_Mov_de_Inmunobiológic o_disp_medicos_ins de la modalidad extramural.
Consolidado de red de frio al coordinador PAI, junio.	Consolidar y validar el inventario de equipos de cadena de frío y sistemas de información del 100% de IPS acopio de la Subred. públicas, privadas, pediatras.	14.9_Inventario_cadena_de_frio 2.Anexo_
Consolidado por localidad del inventario de sistemas de información, para los dos aplicativos, el de PAI 2.0 de Bogotá y el PAIWEB 2.0 nacional, enviado al coordinador PAI el último día calendario Mensual.	Consolidar y validar el inventario de equipos de cadena de frío y sistemas de información del 100% de IPS acopio de la Subred. públicas, privadas, pediatras.	11.B.9_Formulario_inventario_SI

Copia Controlada Subred Suroccidente

Formato plan de capacitación, actas soporte de la ejecución de la temática teórica y práctica con intensidad de 16 horas. (16 teóricas y 8 prácticas).	Plan de inducción y reinducción al talento humano extramural e intramural, donde se incluyan temáticas por componente, aplicación pre y pos. Debe contar con 40 horas teórico – prácticas	1.Anexo 10.1 Plan de inducción y reinducción Envió al correo de sdspai@saludcapital.gov.co antes del 10 de junio 2024 2.Acta Subred con la ejecución (propia de la entidad)

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° AGOSTO /2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.NIT:

900.959.048-4

DEBE A:

GINA PAOLA HERRERA

CARVAJAL

CC 1.032.376.090

De Bogotá.

La suma (5.228.106) cinco millones doscientos veintiocho mil, ciento seis pesos, concepto de servicios de Profesional especializado en enfermería durante el periodo del 1 de agosto al 31 de agosto de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° M-5672 /2024.



GINA PAOLA HERRERA

CARVAJAL

CC 1.032.376.090

De Bogotá.

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO

458070014170