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:	kevin stiven guatame mora						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1033814707	
CORREO ELECTRONICO:	kevinguatame2021@gmail.com				CELULAR:	3118141160	
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	4300027585				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6613			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2056	FECHA	2024-09-20 12:21:53.000	NÚMERO DE CRP	59255	FECHA	2024-09-23 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,781,292				
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:	$2,788,424
VALOR EJECUTADO	$2,781,292
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,781,292
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,132
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
0000000000	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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
1. Realizar acciones de planeacion, organizacion del Programa Ampliado da Inmunizacion que incluye la modalidad Intramural y extramural, con ol fin de legrar accones que permian majorer las coberturas de vacunación.	Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19.	"Se realiza plan de accion proyectado para el mes con fechas establecidas para las asistencias tecnicas de las unidades priorizadas para mejor las coberturas de vacunación. En el formato correspodiente 1.Anexo_ 9.2_Plan_de_accion_de act"
2. Realizar asistencia tecnica al talento humano vacunador responsable de la vacunación en las IPS con servício de vacunación habilitado y equipo extramural (subred), en el componente sistema de información.	"Realizar asistencia técnica al 100% de las IPS de la subred Centro oriente y el 70% de la Subred Norte y Sur Occidente de las IPS responsable de la vacunación en modalidad Intramural y extramural en conjunto con el profesional de enfermería, para el componente de sistema de información. Las asistencias técnicas de las IPS se programarán de acuerdo con la priorización de cumplimiento de coberturas de vacunación y calidad del dato. (Completitud, exactitud, congruencia, simultaneidad y veracidad)."	"Se realiza asistencia técnica en las UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD en componente de sistemas de información en el formato 1.Anexo_12.1_AT_Tecnicos_Sistema_Informacion_IPS,evaluación oportunidad, congruencia y calidad con fin de lograr minimizar error en la calidad del dato. Se Evalúa el módulo de cohorte esto con el fin de mejorar coberturas para el programa."
3.Realizar consolidar, evaluar y enviar al lider de localidad los informes mensuales de: dosis administradas y extranjeros, de mavimiento de biológicos, tablero de control de IPS y modalidad extramural.	"Revisar y consolidar los informes mensuales de dosis administradas mensuales de POS y NO POS, extranjeros, tablero de control, anexo 7, formato de dosis aplicadas COVID-19 de las IPS vacunadoras modalidad intramural y extramural."	"Se realiza la verificacion y recepcion de informes de la Subred Sur de forma consolidada de las dosis administradas y extranjeros, tablero de control de IPS con el fin identificar el aporte de biológico a las coberturas de vacunación,se realiza envio en los formatos correspodientes: 1.Anexo_ 12.2_Reporte_Dosis_mensuales_Aplicadas_PAI__2024 2. Anexo_ 12.3_Reporte_Dosis_mensuales_Aplicadas_PAI_extranjeros_2024 3. Anexo_ 12.4_Tablero_Control_IPS_EAPB 6. Anexo_ 12.6_Plantilla_Reporte_dosis_aplicadas_Subred_COVID-19_2024 7. Anexo_ 12.7_Plantilla_Formato_Anexo_7"
4. Verificar y aprobar los controles de cambio reportados por el aplicativo PA/WEB 2.0 del MSPS, y los contáctenos del aplicalivo PA/ 2.0 de SD5, Pormanento y a demanda Técnico 2; Total 2 distribuidos asi; Bosa 1, kennedy, Fontibon y Puente aranda 1 Relación por correo alectrónico de respuesta a controles de cambio y contáctenos de los aplicativos PAl 2.0 de 805 y PAIWEB de MSPS Realizar activdades administralives de apoyo e le gestion y de seguiniento a calidad del dato del equipo extramural PAl de la Ipcalidad	Verificar y aprobar los controles de cambios reportados por las IPS vacunadoras en los aplicativos PAIWEB 2.0 del MSPS, PAI 2.0 de SDS.	"Se realiza solucion de contactenos en el aplicativo PAI DISTRITAL y aprobacion de controles de cambio en el aplicativo PAI WEB 2.0 en los formatos mensionados acontinuacion 1. Anexo_ 12.8_Plantilla_Solucion_de_Contac tenos Nota aclaratoria: Para la modalidad Intramural: Correos de gestión realizada. Para la modalidad extramural: Drive propio de la Subred para la gestión realizada."
5. Realizar y enviar reporte de dosis aplicadas de las IPS que aplican vacuna COVID-19 de acuerdo con las directrices establecidas por el MSPS.	"Verificar y aprobar los controles de cambios reportados por las IPS vacunadoras en los aplicativos PAIWEB 2.0 del MSPS, PAI 2.0 de SDS. "	se Realiza reporte de dosis aplicadas de las IPS que aplican vacuna COVID-19 de acuerdo con las directrices establecidas por el MSPS.
6. Consolidado de seguimiento a la calidad del dato de las cohortes por localidad.	"Se realiza depuración de bases de cohortes asolicitud y creacion de usuarios en los formatos correspodientes 1.Anexo_ 12.10_Formato_Solicitud_usuario_IPS_aplicativos"	"Se realiza depuración de bases de cohortes asolicitud y creacion de usuarios en los formatos correspodientes 1.Anexo_ 12.10_Formato_Solicitud_usuario_IPS_aplicativos"
7. Depurar las bases de datos de cohortes de menores pendientes por vacunar, y verificar la calidad del dato.	"Asistir a las reuniones de fortalecimiento técnico PAI para el componente de sistemas de información convocadas por la SDS"	Se realiza depuración de bases de cohortes con su respetivo análisis de datos según lineamiento, 1. Acta y listado de asistencia.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

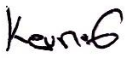
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

KEVIN STIVEN GUATAME MORA

C.C 1033814707 DE BOGOTA

La suma de (Dos millones setecientos ochenta y un mil doscientos noventa y dos)($2.781.292), por concepto de servicios como (técnico 2 - técnico en sistemas) en el Componente GPAISP, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 6613-2024



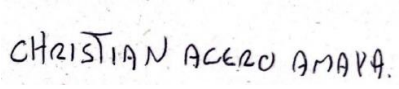
KEVIN STIVEN GUATAME MORA

C.C 1033814707 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 04300027585

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes septiembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____
CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión
Componente GPAISP