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:	Sandra Liliana Rodriguez Pedroza							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53140751		
CORREO ELECTRONICO:	liliana.rodriguez1218@gmail.com				CELULAR:	6048783		
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	0						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62495716096					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2475			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61674	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,868,663						
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:	$33,983,595
VALOR EJECUTADO	$33,853,227
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,868,663
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$130,368
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
80898660	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	• REALIZACION IEC DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY, BOSA Y PUENTE ARANDA	• SOPORTES FÍSICOS Y MAGNETICOS DE IEC
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.	• REALIZACION DE IEC DE LAS LOCALIDADES DE KENNEDY, PUENTE ARANDA Y BOSA	• SOPORTES FÍSICOS Y MAGNETICOS DE IEC
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	• SE REALIZA ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA SUBRED Y LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	• ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	• PARTICIPAR EN CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO PROGRAMADAS	• ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	• REALIZAR ACTIVACIÓN DE RUTA (CANALIZACIONES) PARA DAR RESPUESTA OPORTUNA A LOS CASOS IDENTIFICADOS	• ENVIÓ POR CORREO ELECTRÓNICO, CASOS QUE SE REQUIERE INTERVENCIÓN POR LOS DIFERENTES ESPACIOS O ACTIVACIÓN DE RUTA DE ACUERDO A LA NECESIDAD IDENTIFICADA
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	• NO SE PROGRAMARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ESTA OBLIGACION	• NO SE PROGRAMARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ESTA OBLIGACION
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	• REALIZAR ACTIVACIÓN DE RUTA (CANALIZACIONES) PARA DAR RESPUESTA OPORTUNA A LOS CASOS IDENTIFICADOS	• ENVIÓ POR CORREO ELECTRÓNICO, CASOS QUE SE REQUIERE INTERVENCIÓN POR LOS DIFERENTES ESPACIOS O ACTIVACIÓN DE RUTA DE ACUERDO A LA NECESIDAD IDENTIFICADA
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	• REALIZAR ACCIONES DE INFORMACION, EDUCACION Y COMUNICACION CON LAS PERSONAS QUE SE ABORDAN	• PRODUCTOS EN MAGNETICO DEL MES
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	• IEC ENTREGADAS DURANTE EL MES	• META PROGRAMADA PARA EL MES
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	• ACTIVIDAD RELACIONADA CON SEGUIMIENTOS TELEFONICOS	• SEGUIMIENTOS DE CASOS, REGISTRO EN BASES DE DATOS Y CORREOS ELECTRÓNICOS.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	• SE REALIZAN LAS CORRECCIONES DE LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS EN LAS PRE AUDITORIAS, TANTO EN LO FÍSICO COMO LO MAGNETICO	• ACTA DE CONCORDANCIA Y LISTADO DE ASISTENCIA Y CORREO ELECTRÓNICO
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	• NO SE PROGRAMARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ESTA OBLIGACION	• NO SE PROGRAMARON ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ESTA OBLIGACION
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	• IEC ENTREGADAS DURANTE EL MES	• META PROGRAMADA PARA EL MES
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	• PARTICIPAR EN CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO PROGRAMADAS	• ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	• PARTICIPAR EN CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO PROGRAMADAS	• ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	• PARTICIPAR EN CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO PROGRAMADAS	• ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA

Copia Certificada Subred Suroccidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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