Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	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:	CONTRATO PAPSIVI SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	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	8402			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2657	FECHA	2024-12-23 11:22:12.000	NÚMERO DE CRP	81063	FECHA	2024-12-27 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-12-01		2024-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$7,171,290						
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:	$8,366,505
VALOR EJECUTADO	$8,366,505
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,171,290
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
82599567	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIR A LA SDS	REALIZAR PLAN DE TABAJO Y ALCANCE	PLAN D ETRABAJO RADICADO
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.	CONSOLIDACION DE CRONOGRAMA MENSUAL ACCIONES Y MUJER VERIFICACION DE CASOS MATRIZ PSICOSOCIAL MUJER SEGUIMIENTO TELEFONICO A CASOS	CRONOGRAMA CONSOLIDADO Y VERIFICADO ACTA VERIFICACION MATRIZ PSICOSOCIAL ACTA SEGUIMIENTO TELEFONICO A CASOS
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 FORMS DE CARACTERIZACION Y GESTIONES VERIFICACION DE CALIDAD BASE ACCIONES COMPLEMENTARIAS VERIFICACION CALIDAD PAP020/010 MUJER	ACTA DE SEGUIMIENTO A FORMS DE CARACTERIZACION Y GESTIONES ACTA CALIDAD ACCIONES COMPLEMENTARIAS ACTA VERIFICACION DE CALIDAD E. MUJER
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.	SEGUIMIENTO APLICATIVO CARGUE MUJER Y ACCIONES	ACTA VERIFICACION DE SOPORTES
REALIZAR LA SISTEMATIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LOS REPORTES MENSUALES DISTRITALES DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN EN SALUD	INFORME MENSUAL ACCIONES INFORME MENSUAL MUJER	RADICACO INFORME MENSUAL ACCIONES RADICADO INFORME MENSUAL MUJER
DINAMIZAR EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO LA ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL Y EL POSICIONAMIENTO DEL PAPSIVI	ASIGNACION DIA PUNTO CE	MATRIZ ASIGNACION DIA PUNTO EN CENTRO 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.	SEGUIMIENTO A ACCIONES DE PROTOCOLO	MATRIZ CONSOLIDADA SEGUIMIENTO ACCIONES PROTOCOLO
PARTICIPACION MESA LOCAL VCA	PARTICIPACION EN MESA LOCAL CANDELARIA	ACTA DE PARTICIPACION MESA LOCAL CANDELARIA

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