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:	Maria Myleidy Gutierrez Aguja						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1005772498	
CORREO ELECTRONICO:	mgutierrezmaria22@gmail.com				CELULAR:	3053843233	
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	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488432140363				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9536			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	13262	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$7,996,140
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
9479798530	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	REALIZAR ACTAS SEMANALES, DAR CUMPLIMIENTO CON EL CRONOGRAMA DE TALENTO HUMANO	ACTAS, BASES, FIRMAS
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	REUNIONES DE EQUIPO, REUNIONES GRUPALES, REUNIONES CON SECRETARIA DE SALUD	ASISTENCIAS
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	LLAMADOS TELEFONICOS, RECORRIDOS A LAS DIFERENTES SALAS O MOCULOS	FOTOS DE COMUNICACION DE RIESGO Y LISTA DE CHEQUEOS
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	ACTIVAR SANIDAD PARA EVTAR RIESGOS DE SALUD EN PASAJEROS	DETECCION DE PASAJEROS SINTOMATICOS
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	ESTAR ACTIVA EN CUANTO A LOS SEGUIMIENTOS DE EJES DE SECRETARIA DE SALUD O ENTES IMPORTANTES DEL CONVENIO	DAR INFORMACION COMPLETA, EVIDENCIAR CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	COMUNICACION E INSITACION A LOS VIAJEROS A JORNADAS DE VACUNACION O AUTOPROTECCION	EVIDENCIA DE LAS CHARLAS O ASISTENCIAS CON LOS USUARIOS AL PUNTO DE VACUNACION
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	REALIZAR ACTAS CON FRIMAS A TIEMPO Y SEGUN LO SOLICITADOS	ENVIO POR EL CORREO ACTAS, INFORMES, O CRONOGRAMAS
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	DEMOSTRAR CON EL CRONOGRAMAS LAS ASITENCIAS, CUMPLIR CON INVENTARIO AL DIA CON FECHA DE VENCIMIENTO	INTENARIO DEL MES, CRONOGRAMA TH, CRONOGRAMA DE POCISIONES
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	PODER ENVIAR CRONOGRAMA O ACTIVIDADES PLANEADAS DE CADA MES CON LAS FECHAS ASIGNADAS	ENVIO POR MEDIO DEL CORREO DE PUERTOS LA INFORMACION SOLICITADA
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	ESTAR PENDIENTE DEL GRUPO ASIGNADO Y LOS REQUERIMIENTOS DURENTE EL TURNO	PODER DARLES RESPUESTAS
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	INFROMACION CON TIEMPO A L LIDER DEL PROCESO	INCAPACIDADES, ACTAS DE FUNCION O DEPENDIENTO DE EL ACONTECIMIENTO
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	MANTENER BUENA PRESENTACION PERSONAL Y USO ADECUADO DE EPP	EVALUAR LAVADO DE MANOS, USO DE EPP ADECUADO Y EVALUACION DE GUIONES
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	CUMPLIR DIARIAMENTE CON EL UNIFORME, CARNET, Y CHAQUETA INSTITUCIONAL	FOTOS
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	AL RECIBIR TURNO REVISAR CUMPUTADORES Y TECNOLOGIAS INSTITUCIONALES Y ASI ANOTAR EN BITACORA	BITACORA CON LA INFORMACION COMPLETA O FOTOS QUE PUEDAN TENER SEGURIDAD DE QUE LOS ELEMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO
cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	REALIZAR DIARIAMENTE LA ACTULAIZACION DE DIFERENTES BASES	ENVIO DE CARPETAS O ACTUALIZACIONES DE DATOS Y BASES SEGUN EL MES O SEMANAS
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	PODER RECONCOCER LOS SINTOMAS DE LOS VISJEROS QUE PUEDEN SER UN TEMA IMPORTANTE EN SALUD PUBLICA	BASE CON LOS SEGUIMNIENTOS A LOS VIAJEROS IDENTIFICADOS

Copia Controlada Subred Sin Nombre

Mónica María Peña Osorio
52960209
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