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:	DIANA MARCELA MARTINEZ GARCIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026559969	
CORREO ELECTRONICO:	dianis.25@hotmail.com				CELULAR:	3007003234	
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	9700132591				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9595			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	13318	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
32264001	$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.	Se realiza ejecución de las actividades establecidas, con el respectivo cargue de los productos según lineamiento técnico.	Documentos cargados en drive de productos, cuenta de proyecto especial, también se cuenta con soportes que evidencian la implementación de acciones con conocimiento pleno de lineamientos técnicos y anexos operativos.Documentos organizados según las carpetas establecidas de acuerdo a los productos del proyecto especial.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	Se desarrollan actividades descritas en el lineamiento y dentro de estas, se evidencia participación en mesa distrital.	Participación mesa ampliada distrital de seguimiento a la mortalidad materna.
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.	Revisión y ajuste de formatos de recolección de información para la vigilancia centinela de la morbilidad neonatal extrema.	Envio de links de acceso a formatos modificados a correo de referente Distrital
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se realiza ejecución de las actividades establecidas, con el respectivo cargue de los productos según lineamiento técnico.	Se realiza revisión de bases de registro de casos, captados por el equipo en las instituciones priorizadas en el distrito para la vigilancia de MNE. Se realiza seguimiento al reporte y notificación de casos por parte de las UPGD centinela.
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.	Alistamiento, invitación, realización de asistencias técnicas y actas de estas, realizadas con los equipos de acuerdo a convocatorias distritales	Apoyo a realización de Accompañamiento técnico y socialización de la vigilancia centinela.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Realización de ejercicios participativos	No aplica para el periodo reportado
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.	Se desarrollan actividades descritas en el lineamiento y dentro de estas, busqueda activa de casos que cumplen criterios de inclucion en la vigilancia de la morbilida neonatal extrema, registrando el abordaje realizado por el equipo. Registrando la información recibida en los formatos establecidos, se realiza recoleccion de datos mediante seguimiento telefónico a los casos abordados de las diferentes UPGD'S, se registra la gestión realizada	Base de captación de casos de MNE, con la aplicación de formatos de alojamiento conjunto, Entrevista de MNE, Ficha de notificación de morbilidad neonatal extrema, con los respectivos seguimientos telefonicos para identificación de toma y entrega de resultados de tamizajes.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se realiza envío de los productos establecidos según lineamiento, se cargan productos correspondientes a la ejecución del mes de acuerdo al lineamiento del proyecto especial.	No aplica para el periodo reportado
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.	Se realiza diligenciamiento de cronograma en el que se incluyen las acciones que dan cumpliento a la ejecución del contrato	Coronograma correspondiente al periodo reportado en el drive compartido desde la Subred.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se realiza apoyo para las diferentes actividaes distritales, en las que se requirio apoyo por referentes distritales	Se realiza envío de productos de soporte a las actividades asignadas, tales como seguimiento a casos que apliquen para la vigilancia centinela de la morbilidad neonatal extrema en las diferente UPGD'S
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	No aplica para el periodo reportado
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Desarrollar acitividades que Mantegan la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Actas, correo y productos físicos detallando de las asistencias realizadas, incluyendo evidencias de coordinación, presentación de la estrategia y recomendaciones técnicas en coherencia con la imagen institucional.
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 y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se portan 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	Se presenta en la ejecución de las acciones, el carnet de identificación institucional
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se utiliza el carnet asignado en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se porta el carnet de la Subred para la ejecución de las diferentes actividades.

Copia Certificada Subred Suroccidente

Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realiza la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	No aplica para el periodo reportado
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera..	Participación en eventos prioritarios convocados por la Subred.	No aplica para el periodo reportado

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA MARCELA MARTINEZ GARCIA
C.C 1026559969 DE BOGOTA

La suma De (tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos) (3.998.070), por concepto de servicios como (profesional en enfermería) en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9595-2024

Diana Martinez

DIANA MARCELA MARTINEZ GARCIA
C.C 1026559969 DE BOGOTA
CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 009700132591

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de **enero de 2025** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

Diana Carolina Ovalle V

DIANA CAROLINA OVALLE VARGAS
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez G

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	EQUIVALENTE-1026559969-DIANA MARTINEZ -DICIEMBRE 20244 (Archivado)	EQUIVALENTE-1026559969-DIANA MARTINEZ -ENERO2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1026559969 DIANA MARTINEZ DICIEMBRE.pdf	1026559969 DIANA MARTINEZ DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >