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:	ANGIE PAOLA MARTIN RAMIREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023938806	
CORREO ELECTRONICO:	angiepte94@hotmail.com				CELULAR:	3123600850	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U09	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24082816272				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3405			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	447	FECHA	2025-02-17 15:31:26.000	NÚMERO DE CRP	17214	FECHA	2025-02-24 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,902,329				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$6,341,097
VALOR EJECUTADO	$2,346,206
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,902,329
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,994,891
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	37%

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
84562712; 85370239	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 el seguimiento telefónico de los usuarios inscritos en las RIAS asignadas	Se realiza comunicación con usuarios beneficiarios de PAISS y FAMISANAR	Se realiza el seguimiento telefonico a usuarios que pertenecen al proyecto PAISS y FAMISANAR para el agendamiento de los controles faltantes o inhaderentes durante el mes de marzo
Llevar a cabo la búsqueda activa, demanda inducida y canalización de los usuarios asignados a las diferentes actividades, según las frecuencias de uso establecidas en las RIAS	Captar usuarios por medio de jornadas de salud del proyecto PAISS o canalizaciones enviadas	Se realiza la asignación de controles prenatales Se realiza la asignacion de controles de planificacion familiar Se realiza la asignacion de controles de crecimiento y desarrollo Se realiza la asignacion de controles medicos para la ruta de salud mental
Supervisar la adherencia de los usuarios a las RIAS mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades determinadas por curso de vida, a través de los sistemas de información estandarizados por la subred.	Realizar seguimiento a usuarios del proyecto PAISS, por medio telefonico (llamada o mensajes de texto)	Se realiza la asignación de controles prenatales Se realiza la asignacion de controles de planificacion familiar Se realiza la asignacion de controles de crecimiento y desarrollo Se realiza la asignacion de controles medicos para la ruta de salud mental
Diligenciar de manera oportuna, a través de las rutas internas establecidas, la entrega de usuarios según los diagnósticos de riesgo identificados a las diferentes RIAS	Gestionar citas de canalizaciones recibidas	Se agendan citas de controles prenatales de usuarias migrantes venezolanas remitidas por la ruta materno perinatal Se agendan citas de controles de crecimiento y desarrollo, planificacion familiar notificadas por la ruta de promocion y mantenimiento de la salud Se agendan citas de controles medicos de usuarios de salud mental notificados por la ruta de salud mental
Completar con calidad y oportunidad las diversas bases de datos, archivos y software institucionales designados para la consignación de las actividades y gestiones realizadas	Apoyar el gestionamiento de bases solicitadas	Se apoya en la gestion de bases notificadas y solicitadas por proyecto PAISS y FAMISANAR
6. Informar oportunamente a los líderes de RIAS correspondientes sobre los hallazgos y dificultades encontradas durante el seguimiento, relacionados con la gestión del riesgo (barreras de acceso)	Informar sobre los inconvenientes presentados en la gestion de citas	Se informa por medio de apoyos fotograficos que no se cuenta con agenda disponibles Se informa por medio de apoyos fotograficos que no se cuenta con la red disponible
Ejecutar las acciones programadas por el lider para la implementación de la ruta.	Participación y colaboración en jornadas de salud	Se apoya en las jornadas de salud que se realizan en el CEDID de Kennedy los martes y jueves Se apoya en la jornada de salud en PABLO VI
Realizar las demás actividades necesarias para cumplir con la misión, visión y metas institucionales.	Se realizan las actividades enmarcadas en el cumplimiento de la misión, visión y de metas de la institucion	Se entregan los soportes solicitados, como la participacion en encuentros de aprendizaje continuo

Copia Certificada Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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