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:	jessica sthefania Gaitán Rodríguez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013617303	
CORREO ELECTRONICO:	jessica.sthefania.gaitan@gmail.com				CELULAR:	3178738815	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550009700146229				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	17			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	38219	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-08-01		2025-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,127,207						
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:	$4,127,207
VALOR EJECUTADO	$4,127,207
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
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
7979971022	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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
Cumplir con las actividades según el perfil (gestor, bachiller, técnico, tecnólogo, profesional o profesional especializado), de acuerdo con los lineamientos del Modelo de salud MAS Bienestar y el PSPIC.	Desarrolló las actividades de acuerdo con su perfil profesional y los lineamientos del Modelo MAS Bienestar y PSPIC. Realizó encuentros comunitarios, búsqueda activa y atenciones individuales	Informe consolidado: 5 “Parchemos”, 2 “Parchando”, 1 fortalecimiento, 1 canalizaciones y 20 asesorías.
Participar activamente en las jornadas programadas por la SDS, la Subred o las contempladas en el convenio.	Participó activamente en jornadas institucionales promoviendo educación y participación social en salud.	Listados de asistencia, registros fotográficos y actas integradas al informe mensual.
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, y notificación de eventos y alertas en salud pública.	Implementó procesos de educación en salud, orientación comunitaria y canalizaciones individuales.	1 canalizaciones registradas, base de datos de 20 asesorías y reporte técnico de procesos educativos.
Prestar los servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, conforme a guías y protocolos institucionales vigentes.	Realizó intervenciones individuales y colectivas con respeto, empatía y calidad, según protocolos institucionales.	Formatos de sesiones y asesorías con observaciones positivas.
Participar en reuniones de asistencia técnica, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción convocadas por la SDS o la Subred.	Asistió a reuniones técnicas, inducción y actualización institucional convocadas por la Subred y la SDS.	Actas de asistencia firmadas y aplicación de lineamientos en las sesiones comunitarias.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para promover la participación y la movilización social por el derecho a la salud.	Ejecutó un espacio de fortalecimiento comunitario enfocado en empoderamiento y organización social en salud.	Formato institucional, listado de asistencia y plan de trabajo con acuerdos.
Entregar productos, informes, bases de datos, uso de aplicativos, y realizar ajustes requeridos según observaciones de calidad del supervisor del contrato y/o líder del proceso.	Diligenció aplicativos y formatos institucionales, ajustándolos según observaciones de supervisión.	5 “Parchemos”, 2 “Parchando”, 20 asesorías, 1 fortalecimiento y 2 canalizaciones.
Alistar soportes y atender auditorías programadas por la Subred, la SDS o entes de control.	Organizó soportes físicos y digitales requeridos para supervisión y auditorías.	Carpeta con registros de sesiones, asesorías y encuestas disponible para revisión.
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión o de desarrollo del proceso, y garantizar su cumplimiento.	Planificó, ejecutó y entregó el cronograma de actividades del mes.	Cronograma firmado, informe de gestión y soportes documentados.
Atender las solicitudes asignadas y responder oportunamente.	Respondió en tiempo y forma a solicitudes institucionales y territoriales.	Respuestas documentadas en formatos institucionales.
Informar sobre eventualidades que interfieran con el cumplimiento de objetivos, y ajustarse a la programación y necesidades del servicio.	Reportó novedades operativas y territoriales que afectaron metas y propuso ajustes.	Reporte escrito entregado y reprogramación reflejada en el cronograma.
Mantener la imagen institucional en sus actuaciones.	Representó a la Subred garantizando respeto al manual de imagen institucional en todas las actividades.	Retroalimentaciones positivas y reportes sin novedad.
Portar correctamente y de forma permanente los elementos de identificación institucional y hacer uso eficiente de los insumos.	Portó permanentemente los elementos de identificación institucional y utilizó adecuadamente los insumos asignados.	Registro fotográfico y revisión sin observaciones.
Cuidar y dar buen uso a los equipos y elementos asignados para cumplir con el convenio	Custodió y utilizó los equipos exclusivamente para el cumplimiento de las actividades.	Registro de uso conforme y entrega en buen estado.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes e informes durante la ejecución del convenio.	Organizó y entregó soportes de acuerdo con la normativa de gestión documental.	Carpeta mensual con registros de sesiones, asesorías y encuestas en formato físico y digital.
Participar activamente en la atención de eventos prioritarios en salud pública o alertas epidemiológicas críticas en la Subred.	Respondió oportunamente a alertas y eventos críticos de salud pública convocados en el territorio.	Registro de participación y reporte técnico con soportes institucionales.
Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato

Copia Controlada 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

Copia Certificada
Subred Suroccidente