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: 1 Fecha de aprobación: 09/11/2016 Código: 15-02-FO-0002	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E			NO.	1030663290						
CORREO ELECTRONICO:	lrubiorivillas@gmail.com					CELULAR:	3222705166						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA					SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	3vbbbbbbbbbbbb	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL					TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24076944228										PENSIONADO	No	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	691-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			4 DE 5				
NÚMERO DE CDP	708	FECHA	30/04/2020	NÚMERO DE CRP		25628	FECHA	03/05/2020			
OBEJTO DEL CONTRATO	Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.-Enfermera										
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO			
		1	5	2020		31	5	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$ 3.254.894.000										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			$0						

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:	**$13.345.065**
VALOR EJECUTADO	**$13.019.567**
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$3.254.894**
VALOR A LIBERAR	**$0**
SALDO POR EJECUTAR	**$325.498**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**97%**

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 $2.194.580, 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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1029799716	1.301.957	162.800	39.100	3	31.800	259.800

Dado en Bogotá el mes de MAYO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JUDY MARCELA LOPEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha de aprobación: 03/04/2017
Código: 04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	Salud Publica				**Sede: Fontibon**					
No. DE CONTRATO:	**691-2020**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	5	2.020		31	5	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Laura Lucia Rubio Rvillas		**C. C.**		1.030.663.260	**DE**		Bogotá		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional-Enfermera

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como profesional enfermeria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, deacuerdo a las necesidades de la institucion y al contrato interadministrativo 077 de 2017, Plan de IntervencionesColectivas-suscrito el 31 de Marzo de 2017 entre el fondo Financiero Distrital de Salud-Secretaria Distrital de Salud y la ESE.	SI	Se realiza acompañamiento telefonico a poblacion especifica por linea de gestion del riesgo: Niños y niñas entre 2 a 11 años con vacuna de fiebre amarilla y niñas de 9 a 18 años con esquema de vacuna para vph y niños y niñas hasta los 6 años para consulta de crecimiento y desarollo, direccionando a los menores a las diferentes EAPBS para la atencion en salud y numeros telefonicos de las mismas para agendamiento de vacunacion a los menores faltantes.La verificacion de vacunacion se realiza por aplicativo PAI y se realiza canalizacion a los niños faltantes por consulta de crecimiento y desarrollo.Dicho seguimiento se retroalimenta en matriz enviada por secretaria de salud via drive. Ademas del seguimiennto se realiza educacion de medidas de provencion para enfermedad de Covid-19 y sintomatologia de la enfermedad	Actas, formato de acciones colectivas
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas que se encuentran designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades segun defina el lineamiento participar activamente en las jornadas de salud pulica (vacunacion , comunitaria , institucionales entre otras). programadas tanto por la SDS como por la subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado	SI	Se realiza acompañamiento telefonico a poblacion especifica por linea de gestion del riesgo: Niños y niñas entre 2 a 11 años con vacuna de fiebre amarilla y niñas de 9 a 18 años con esquema de vacuna para vph y niños y niñas hasta los 6 años para consulta de crecimiento y desarollo, direccionando a los menores a las diferentes EAPBS para la atencion en salud y numeros telefonicos de las mismas para agendamiento de vacunacion a los menores faltantes.La verificacion de vacunacion se realiza por aplicativo PAI y se realiza canalizacion a los niños faltantes por consulta de crecimiento y desarrollo.Dicho seguimiento se retroalimenta en matriz enviada por secretaria de salud via drive. Ademas del seguimiennto se realiza educacion de medidas de provencion para enfermedad de Covid-19 y sintomatologia de la enfermedad	Actas, formato de acciones colectivas
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	SI	Se entregan soportes a profesional de apoyo con calidad	actas, formatos acciones colectivas
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se realiza los porcesos como corresponde	ninguno
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	No se asiste durante este mes.	actas, formatos acciones colectivas
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Se atendera solicitud de la referente del espacio	ninguno
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.	SI	Se entregaran informes de acuerdo a programacion de cronograma	ninguno
Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.	SI	Cumplir con los soportes establecidos	actas, formatos acciones colectivas
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera.	SI	Se ejecutara según el desarrollo de estrategia en instituciones educativas	ninguno
Aplicar las políticas de calidad de la institucion y participar activamente en los procesos de acreditacion y sistema integrado de gestion	SI	Participar en los procesos de las políticas de calidad de la Sub Red de Servicios de Salud Sur Occidente.	Actas de reunion del Espacio Educacion donde se trabaja el tema de los procesos de acreditacion y sistema integrado de gestion
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y /o delegados.	SI	Cumplir a cabalidad estipulando tiempos acordes a las actividades programadas y acordadas con las Instituciones Educativas, referente y profesionales de apoyo acorde al cronograma	ninguno
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	SI	Llevar a cabo los ejercicios de responsabilidad social, humanizacion de la gestion y la transformacion cultural	Actas, formatos de salud oral, listados de asistencia, informe trimestral por institucion educativa tanto cualitativo como cuantitativo
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	SI	Entrega de soportes, informes y realizacion de actividades con la calidad instutucional requerida por la subred	Actas de reunion del Espacio Educacion donde se trabaja el tema de los procesos de acreditacion y sistema integrado de gestion
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	Si esi fuere se realizara en su momento.	ninguno
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	SI	Se realiza entrega de informacion con criterios de calidad a la Referente, profesional de apoyo y/o Instituciones Educativas	Acta y listados de preadtorio, soporte matriz 1186
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	SI	Se realizara cuando así lo requieran y programen	ninguno

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.254.894 Tres millones doscientos cincuenta y cuatro mil ocho cientos noventa y cuatro mil pesos m/c

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.