

					Versión		3		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018		
					Código:		04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Johan Estiven víasus Patiño						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1000463388	
CORREO ELECTRONICO:			estivenviasus009@gmail.com			CELULAR:		3202877321	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU46V07-15	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			488455494226				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		7014			VIGENCIA			2025	
NÚMERO DE CDP	1099	FECHA	2026-05-12 10:05:29.000		NÚMERO DE CRP	18089	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2026-05-01			2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,226,400				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$21,373,440			
VALOR EJECUTADO						\$21,373,440			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,226,400			
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	
82086170	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
"1. 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 de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes"	se realiza depuración del ruteo del equipo mas bienestar en tu hogar	en base del gtaps
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	SE ASISTE A COMITES TERRITORIALES	LISTA DE ASISTENCIA
3. Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y/o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	se realiza y se proyecta diligenciamiento del ruteo para el equipo mas bienestar en tu hogar	base de ruteo
4. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaría Distrital de Salud o por la Subred.	SE ASISTEN A COMITES TERRITORIALES	LISTA DE ASISTENCIA
5. Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e informes requeridos, productos, 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 realiza y se proyecta diligenciamiento del ruteo para el equipo mas bienestar en tu hogar	base del ruteo
6. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	DILIGENCIAMIENTO DE LOS USUARIOS EN GTAPS Y DERIVACION DEL LOS PROFESIONAL EMBH	BASE DE AGENDAMIENTO DE EMBH
"7. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales."	ME IDENTIFICO AL MOMENTO DE INTERACTUAR CON LOS USARIOS QUE PERTENESCO A LA SUBRED SUROCCIDENTE	CARNET INSTITUCIONAL
8. Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como cumplimiento a las obligaciones del convenio.	ME IDENTIFICO AL MOMENTO DE INTERACTUAR CON LOS USARIOS QUE PERTENESCO A LA SUBRED SUROCCIDENTE	SE HACE USO ADECUADO DE LOS DISPOSITIVOS DE LA ENTIDAD
9. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	DILIGENCIAMIENTO DE LOS USUARIOS EN GTAPS Y DERIVACION DEL LOS PROFESIONAL EMBH	BASE DE RUTEO DE GTAPS DE EMBH
10. El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	SE INFORMA A LOS USUARIOS QUE SE CONTACTAN SOBRE LA PROTECCION DE DATOS "	SE CONTACTAN SOBRE LA PROTECCION DE DATOS " CONFORME A LA LEY 1581 DE 2012
11. Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo.	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO COMO REGUISTRADOR PAI , EN MEDIO DE LA ALERTA EPIDEMIOLOGICA	REGISTRO DE USARIOS EN SIRC

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