

 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 TESORERÍA	Versión	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				EUNICE GUERRERO OROBIO											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	No.		1100685012						
CORREO ELECTRONICO:				eunice.guerrero.oro bio@gmail.com				CELULAR:		3114651555					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FONTIBON ZONA FRANCA FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL				SEDE:		FONTIBON					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO09K31	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				475070018860						PENSIONADO		NO			

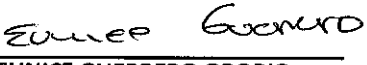
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3537-2021				Nº DE PAGOS DEL CONTRATO				PAGO 4 DE 4							
NÚMERO DE CDP		468		FECHA		29/03/2021		NÚMERO DE CRP		21253		FECHA		31/03/2021					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, 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.															
				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		4		2021				30		4		2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.232.442															
TIPO DE SERVICIOS				PIC				RESERVA DE GLOSA 2%				\$0							

COBRO POR META MAS ADICCIÓN													
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO													
CONCEPTO										VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										\$7.306.675			
VALOR EJECUTADO										\$7.039.785			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$2.884.562			
VALOR A LIBERAR										\$0			
SALDO POR EJECUTAR										\$265.890			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN										96%			

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:													
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.													

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1037103244	\$ 908.526	\$ 113.600	\$145.400	3	\$22.200	\$ 281.200

Dado en Bogotá al mes de ABRIL del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,													
 JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR							 EUNICE GUERRERO OROBIO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA						

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 2
		Fecha de aprobación: 3/04/2017
		Código: 04-02-FO-0003

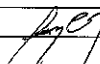
Ubicación del Servicio:	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL	Sede: CAPS ZONA FRANCA F009
No. DE CONTRATO:	3537- 2021	Periodo certificado desde el
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EUNICE GUERRERO OROBIO	

OBJETO DE CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
APLICAR ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN DE POSIBLES FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA POR EXPOSICIÓN A CONTAMINACIÓN DEL AIRE, APLICACIÓN DE ENCUESTA SOBRE EFECTOS AUDITIVOS Y/O EXTRA AUDITIVOS ASOCIADOS A RUIDO POR INMISIÓN, APLICACIÓN DE ENCUESTAS SOBRE SÍNTOMAS NO ESPECÍFICOS Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA EXPOSICIÓN DE RADIACIONES ELECTROMAGNÉTICAS CON CONSENTIMIENTO INFORMADO	SI	SE REALIZÓ 78 ENCUESTAS EN AIRE, REM Y RUIDO HABITACIONAL Y ESTUDIANTES Y DIARIOS DE SÍNTOMAS	SE REALIZÓ 78 ENCUESTAS EN AIRE, REM Y RUIDO HABITACIONAL Y ESTUDIANTES Y DIARIOS DE SÍNTOMAS
SELECCIONAR LA POBLACIÓN QUE CUMPLA CON LOS CRITERIOS PARA EL PROCESO DE DIARIOS DE SÍNTOMAS	SI	SI PROGRAMADO PARA ESTE MES 30 FONTIBON 30 BOSÁ	SI PROGRAMADO PARA ESTE MES
DIGITACIÓN SEMANALMENTE DE INFORMACIÓN DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL Y SANITARIA DE LAS TEMÁTICAS DE LA LÍNEA AIRE, RUIDO Y RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA EN LOS APPLICATIVOS CORRESPONDIENTES SEGÚN LA TEMÁTICA	NO	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
REALIZAR ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN, EDUCACIÓN E INFORMACIÓN PARA DIVULGAR BENEFICIOS PARA LA SALUD DEL CONTROL DE LOS NIVELES DE CONTAMINACIÓN DEL AIRE, CONTROL DE NIVELES DE RUIDO, DISMINUCIÓN DE LA EXPOSICIÓN A RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA, DISMINUCIÓN DE INTOXICACIONES POR MONÓXIDO DE CARBONO, DISMINUCIÓN DE CONSUMO DE TABACO Y CAMBIO CLIMÁTICO	NO	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
DEFINICIÓN DE UNIDADES GENTILINA A EXPOSICIÓN A CONTAMINACIÓN DEL AIRE, RUIDO Y RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA PARA LA VIGILANCIA	NO	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
JORNADA DE PROFUNDIZACIÓN DE TEMAS DE LA LÍNEA DE AIRE, RUIDO Y RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA	SI	SE REALIZA UNA JORNADA DE PROFUNDIZACIÓN DE TEMA DE RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA EN LA LOCALIDAD DE FONTIBON 19/11/2019	LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRÁFICO, ACTA
REALIZAR ATENCIÓN A QUEJAS INDIVIDUALES Y/O COLECTIVAS RELACIONADAS CON TEMÁTICAS DE LA LÍNEA DEL AIRE INTRAMURAL Y EXTRAMURAL, INSTALACIÓN DE INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA Y DE COMUNICACIONES, NIVELES DE MONÍXIDO DE CARBONO INTRAMURAL, NIVELES DE INMISIÓN DE RUIDO, INCUMPLIMIENTO DE ESPACIOS 100% LIBRES DE HUMO, OLORES OFENSIVOS, INCLUYE ELABORACIÓN DE RESPUESTA OFICIAL	NO	SE ATENDIERON 0 QUEJA INDIVIDUAL Y/O COLECTIVAS RELACIONADAS CON TEMÁTICAS DE LA LÍNEA DEL AIRE INTRAMURAL Y EXTRAMURAL, INSTALACIÓN DE INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA Y DE COMUNICACIONES, NIVELES DE MONÍXIDO DE CARBONO INTRAMURAL, NIVELES DE INMISIÓN DE RUIDO, INCUMPLIMIENTO DE ESPACIOS 100% LIBRES DE HUMO, OLORES OFENSIVOS, INCLUYE ELABORACIÓN DE RESPUESTA OFICIAL	NO PROGRAMADO
PRESENTAR Y ENTREGAR INFORMES OPORTUNAMENTE EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS, INDICANDO CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y SUS RESPECTIVOS SOPORTES QUE SUSTENTEN LAS ACTIVIDADES, ASÍ COMO LOS RESPECTIVOS CRONOGRAMAS, DE LAS VISITAS O ACCIONES A REALIZAR Y REALIZADAS	SI	SE PRESENTO Y ENTREGO LOS INFORMES OPORTUNAMENTE EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS, INDICANDO CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y SUS RESPECTIVOS SOPORTES QUE SUSTENTEN LAS ACTIVIDADES, ASÍ COMO LOS RESPECTIVOS CRONOGRAMAS, DE LAS VISITAS O ACCIONES A REALIZAR Y REALIZADAS	ENCUESTAS, ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
ENTREGAR OPORTUNAMENTE LOS PRODUCTOS QUE ALIMENTAN LOS SISTEMAS	SI	SE ENTREGO OPORTUNAMENTE LOS PRODUCTOS QUE ALIMENTAN LOS	DIGITACIÓN EN APLICATIVO SIARR
DE INFORMACIÓN EN VIGILANCIA SANITARIA Y OTROS	SI	SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN VIGILANCIA SANITARIA Y OTROS	NA
ACOMPANIAMIENTO A LAS AUDITORÍAS INTERNAS Y EXTERNAS EN CASO DE REQUERIRSE	SI	SE REALIZO ACOMPANIAMIENTO A LAS AUDITORÍAS INTERNAS Y EXTERNAS EN CASO DE REQUERIRSE	NA
FORMULAR Y EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES OBTENIDAS	SI	SE FORMULO Y EJECUTO LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES OBTENIDAS	NA
MANTENER LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN, RESERVAS DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN, DERECHOS DE AUTOR EN DESARROLLO DE APLICACIONES Y PROGRAMAS TECNOLÓGICOS, REGISTRO DE SOPORTE LOGÍSTICO(SOFTWARE), DEFINICIÓN DE LA AUDITORIA DE LOS DOCUMENTOS CIENTÍFICOS Y DE MÁS INFORMACIÓN QUE SE GENE DENTRO DE LAS LABORES PROPIAS DE SU PERFIL EN EL COMPONENTE DE LA VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	SI	CUSTODIA Y ARCHIVO DE LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL CAP ASUNCION BOCHICA	NA
INFORMAR OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS Y RESPONDER A LA DISPONIBILIDAD ASIGNADAS.	SI	SE INFORMO OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS Y RESPONDER A LA DISPONIBILIDAD ASIGNADAS.	NA
LLEVAR DE FORMA ORDENADA UN ARCHIVO FÍSICO Y/O MAGNÉTICO DE FÁCIL CONSULTA Y VERIFICACIÓN	NO	SE LLEVA DE FORMA ORDENADA UN ARCHIVO FÍSICO Y/O MAGNÉTICO DE FÁCIL CONSULTA Y VERIFICACIÓN	NA
ASISTIR A LAS DIFERENTES REUNIONES, EVENTOS O ESPACIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS Y/O DELEGADOS	SI	SE ASISTIO A LAS DIFERENTES REUNIONES, EVENTOS O ESPACIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS Y/O DELEGADOS	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
APOYAR LA REALIZACIÓN DE JORNADAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS DE INTERÉS DEL ÁREA DE SALUD PÚBLICA O DEMÁS ACTIVIDADES DE LA SUBRED CUANDO SEA REQUERIDO	NO	SE APOYO LA REALIZACIÓN DE JORNADAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS DE INTERÉS DEL ÁREA DE SALUD PÚBLICA O DEMÁS ACTIVIDADES DE LA SUBRED CUANDO SEA REQUERIDO	NA
PROMOVER EL CUIDADO Y CUSTODIA DEL PATRIMONIO INSTITUCIONAL Y RESPONDER POR LOS ELEMENTOS DADOS A SU RESPONSABILIDAD	SI	SE PROMUEVE EL CUIDADO Y CUSTODIA DEL PATRIMONIO INSTITUCIONAL Y RESPONDER POR LOS ELEMENTOS DADOS A SU RESPONSABILIDAD	NA
CONOCER, PROMOVER Y APLICAR LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES QUE GARANTICEN LOS OBJETOS CORPORATIVOS, EL BUEN USO DE LOS RECURSOS LA SEGURIDAD, EL BIENESTAR, LA SATISFACCIÓN DEL CUENTE INTERNO Y EXTERNO DE LA SUB RED	SI	SE CONOCE, PROMUEVE Y APLICA LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES QUE GARANTICEN LOS OBJETOS CORPORATIVOS, EL BUEN USO DE LOS RECURSOS LA SEGURIDAD, EL BIENESTAR, LA SATISFACCIÓN DEL CUENTE INTERNO Y EXTERNO DE LA SUB RED	NA
CONOCER, PROMOVER Y APLICAR LAS NORMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL, RESIDUOS HOSPITALARIOS, MANUAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL, PLANES DE EMERGENCIA, PARA PROTEGER LA SALUD EN EL TRABAJO APLICANDO LAS TÉCNICAS DE BIOSEGURIDAD	SI	SE CONOCE, PROMUEVE Y APLICA LAS NORMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL, RESIDUOS HOSPITALARIOS, MANUAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL, PLANES DE EMERGENCIA, PARA PROTEGER LA SALUD EN EL TRABAJO APLICANDO LAS TÉCNICAS DE BIOSEGURIDAD	NA

OBSERVACIONES

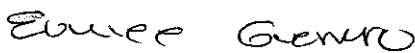
TOTAL A PAGAR (\$2 884.562) DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS:

CONTRATISTA: Eunice Guerrero Orobio 1100685012	Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido superior: 
--	---

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

EUNICE GUERRERO OROBIO
C.C 1100685012 DE SAMPUES SUCRE

La suma de 2.884.562 por concepto de: AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL DEL 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3537/2021


EUNICE GUERRERO OROBIO

Nombre de contratista
C.C.1100685012 DE SAMPUES SUCRE
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 475070018860