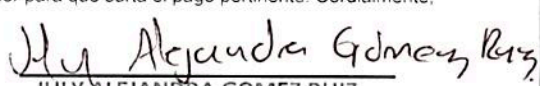


		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 09/11/2016 Código: 15-02-FO-0002					
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO:		1023864290		
CORREO ELECTRONICO:				JULYALEJANDRA08@HOTMAIL.COM			CELULAR:		3003144792		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				H DE FONTIBON F009							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC			SEDE:		FONTIBON		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		k32	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCO DE BOGOTÁ			TIPO DE CUENTA:		Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				237129812				PENSIONADO	NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3717 - 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				PAGO 3 DE 3			
NÚMERO DE CDP		804	FECHA	18/04/2018	NÚMERO DE CRP		22817	FECHA	30/04/2018/		
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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.									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					1	5	2018		30	5	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.747.240							
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:								\$11.241.720			
VALOR EJECUTADO								\$11.241.720			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3.747.240			
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 <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953.105, 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					
8479208885	\$1.498.896.00	\$187.362	\$239.823	3	\$36.513	\$463.698					
Dado en Bogotá en el mes de mayo del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
 SMITH EDITI LOZANO GUEVARA NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:				 JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA							

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 03/04/2017
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:		VIGILANCIA SALUD PÚBLICA		Sede: H FONTIBON	
No. DE CONTRATO:	3717-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año
			1	5	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ	C. C.	1.023.864.290		DE BOGOTÁ
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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.					
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.		SI	Seguimiento Mensual, matriz tiempos y movimientos, cronograma mensual. Reunion de equipo 02/05/2018. realizar recibo de meta el 11/05/2018 de la nutricionista Lorena Gonzales		Actas de Reunion de equipo y correos electronicos. Acta de recibo de meta
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)		NO	No programado para este mes.		No se generan soportes.
3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.		SI	Se realiza depuracion y envio de las 12 bases de notificacion (Menores y gestantes)		Envio por correo de Bases de notificacion el 8/05/2018
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.		SI	Asistencia a reunión de equipo SISVAN el 02/05/2018, reunion SAN 02/05/2018 asistencia a reunion VSP 16/05/2018. Reunion de lideres y profesionales especializados en SDS 10/5/2018		Actas de asistencia 02/05/2018, 16/05/2018 y 10/5/2018
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que amenten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado		NO	No programado para este mes.		No se generan soportes.
6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.		SI	Diligenciamiento de cuatro activaciones de ruta. Envio de informes SIVIGILA 110 y 113 semanal de retroalimentacion a las subredes de bogota. Articulacion con los hospitales de la subred por el caso del menor Yair Alexis cruz		Formato diligenciado de activación de ruta enviado a través del correo de la Subred SISVAN. Y correos electronicos.
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.		SI	Visitas de Asistencia tecnicas a 13 UPGD de la Subred Suroccidente		Actas de asistencias Tecnicas
8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad		SI	Elaboración y envio de: informes de concordancia y retroalimentacion de evento 110 y 113 semanal, quincenal y mensual. Realizacion y envio de informe mensual 591. indicadores de lactancia materna, DNT global y DNT cronica del mes de abril. Informe de evento 113 de SDS con corte a la semana epidemiologica 16.		Envio de informes e indicadores por correo electronico.
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna		NO	No programado para este mes.		No se generan soportes.
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretana Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.		SI	realizacion de 13 asistencias tecnicas en las UPGD.		acta de asistencias tecnicas.
11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.		SI	Elaboración y envio de: informes de concordancia y retroalimentacion de evento 110 y 113 semanal, quincenal y mensual. Realizacion y envio de informe mensual 591. indicadores de lactancia materna, DNT global y DNT cronica del mes de abril. Informe de evento 113 de SDS con corte a la semana epidemiologica 16. 13 asistencias tecnicas a UPGD de la subred suroccidente y 5 IEC de alto impacto menores de 5 años, y seguimiento a 4 IEC de alto impacto.		Envio de informes e indicadores por correo electronico. Actas y formato IEC.
12. Realizar pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda.		SI	se realiza induccion en campo a la nutricionista lorena gonzalez. Se realizan llamadas telefonicas de seguimiento a los menores de las IEC de alto impacto		Acta de induccion, acta de llamadas telefonicas.
13. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines.)		NO	No programado para este mes.		No se generan soportes
14. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.		SI	Seguimiento Mensual, matriz tiempos y movimientos, cronograma mensual		Actas y correos electronicos
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3747240 (TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS PESOS MCTE)					
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:		Firma de recibido supervisor			
JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ C.C. 1023864290 BTA					
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.					

LABB

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023864290		GÓMEZ RUIZ JULY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 82A # 82 - 68	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4343305	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2018-05	2018-05	334418845	8479208885	I	2018/05/23	2018/05/04	BANCO DE BOGOTÁ	\$463,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,498,896	\$239,900			\$1,498,896	\$187,400			\$0	\$0			\$1,498,896	\$36,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,498,896	\$239,900			\$1,498,896	\$187,400			\$0	\$0			\$1,498,896	\$36,600	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,498,896	\$239,900			\$1,498,896	\$187,400			\$0	\$0			\$1,498,896	\$36,600	\$0
1	CC 1023864290	GÓMEZ JULY	25-14	30	\$1,498,896	\$239,900	EP5017	30	\$1,498,896	\$187,400	0		\$0	\$0	14-28	30	\$1,498,896	\$36,600	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,498,896	\$239,900			\$1,498,896	\$187,400			\$0	\$0			\$1,498,896	\$36,600	\$0

PAGADO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023864290		GÓMEZ RUIZ JULY ALEJANDRA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CARRERA 82A # 82 - 68	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4343305	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2018-05	2018-05	334418845	8479208885	1	2018/05/13	2018/05/04	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$463,900	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600		
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$187,400	\$0	\$0	\$187,400		
FAMISAHAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$187,400	\$0	\$0	\$187,400		
TOTAL				1	\$463,900	\$0	\$0	\$463,900		

PAGADO