

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN
 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE
 PAGO POR TESORERÍA

Version	1	 ALCALÁ MAYOR DE BOGOTÁ S.C.
Fecha de aprobación	9/11/2016	
Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ

TIPO DE DOCUMENTO:

C C X C E

NO.

52965351

CORREO ELECTRONICO:

anny1802@hotmail.com

CELULAR:

3142217987

UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:

FO09

UBICACIÓN DEL SERVICIO:

PIC

SEDE:

FONTIBON

CENTRO DE COSTOS:

Centro de costo
FO09K32

%
100%

Centro de costo
%

Centro de costo
%

Centro de costo
%

ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO DAVIVIENDA

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

0570008380421290

PENSIONADO

NO

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:

3878-2021

Nº DE PAGOS DEL CONTRATO

4 DE 4

NÚMERO DE CDP

626

FECHA

29/04/2021

NÚMERO DE CRP

27640

FECHA

30/04/2021

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar Servicios profesionales 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 -Enfermería

PERIODO CERTIFICADO:

DESDE

DÍA MES AÑO

HASTA

DÍA MES AÑO

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

PIC

RESERVA DE GLOSA 2%

\$3.627.684

\$0

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivos tributarios) es de anotar que para los alivos tributarios se debe allegar los soportes

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:

\$14.453.201

VALOR EJECUTADO

\$14.453.201

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA

\$3.627.684

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 \$ 2.271.315 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
1037715399	\$1.474.088,00	\$184.300	\$235.900	3	\$36.000	\$456.200

Dado en el mes de Mayo del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Ubicación del Servicio:

Salud Pública

No. DE CONTRATO:

3979-2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ

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

SI ☒ X NO ☐ SERVICIO: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los instrumentos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros sectoriales del Ministerio de Salud y el Plan de Operación Conjunta de Inspección de la Vigilancia Epidemiológica de la Secretaría de Salud, en el ámbito de la SIUBRED Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Toma de muestra a viajeros simoniacos en el PNU del Aeropuerto Internacional el Dorado Capacitación al personal del turno sobre uso y disposición adecuado de los elementos de protección de bioseguridad Verificación del cumplimiento del turno y su presentación personal. Recibo y entrega de turno	Muestra enviada junto las fichas de notificación de vigilancia epidemiológica a la USS Fontibon Diligenciamiento de la minuta del turno Reporte de talento humano en el formato establecido Seguimiento telefónico en formato fisco y drive a viajeros de zona de riesgo y simoniacos Muestra enviada junto las fichas de notificación de vigilancia epidemiológica a la USS Fontibon Diligenciamiento de la minuta del turno Reporte de talento humano en el formato establecido
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SSS-ESE. 3. Ejecutar los principios de adaptación, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Toma de muestra a viajeros simoniacos en el PNU del Aeropuerto Internacional el Dorado Capacitación al personal del turno sobre uso y disposición adecuado de los elementos de protección de bioseguridad Verificación del cumplimiento del turno y su presentación personal	Muestra enviada junto las fichas de notificación de vigilancia epidemiológica a la USS Fontibon Diligenciamiento de la minuta del turno Reporte de talento humano en el formato establecido
3. Realizar seguimiento a los menores de cinco años analizados con identificación de riesgo establecidos en plan de chequeo. Realizar inducción a la comunidad y seguimiento telefónico a las unidades educativas de los diferentes barrios de la SIUBRED Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, en los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia e informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de inducciones a la salud.	NO	No se programa para este mes	No se programa para este mes
4. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	No se programa para este mes	No se programa para este mes
5. Realizar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No se programa para este mes	No se programa para este mes
6. Asistir a las asambleas técnicas convocadas por la salud sur occidente ESE como es la SSS.	NO	No se programa para este mes	No se programa para este mes
7. Realizar entrega de vacunas injeta por la custodia de las mismas. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las necesidades del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de insumos requeridos. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad, equidad, manejo y oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de rotación del componente.	SI	Verificación de la calidad de la información registrada en las bases del proceso	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad base de viajeros Charter, base de simoniacos, base de aeronaves y base de viajeros de zona de riesgo
8. Asistir, apoyar y presentar audiencias programadas tanto de la ESE como de la firma autora o SSS. Asistir el 100% de Glosa generada por la firma reactivada al determinar inconsistencias en reportes y/o acciones de salud (cumplimiento de meta, inconsistencia en reportes, entre otros).	SI	Revisión de formatos vs bases para verificar calidad de la información	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad base de viajeros Charter, base de simoniacos, base de aeronaves y base de viajeros de zona de riesgo
9. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunidades, inducciones, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE, en los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia e informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de inducciones a la salud.	NO	No se programa para este mes	No se programa para este mes
10. Realizar el seguimiento y acorde de los casos identificados de eventos de salud pública y acciones de salud en salud pública. Asistir a las asambleas técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como es la SSS.	SI	Realización de seguimientos telefónicos a viajeros de zona de riesgo y simoniacos	Seguimientos telefónicos en formato fisco y drive a viajeros de zona de riesgo y simoniacos
11. Asistir a las reuniones, asambleas y actividades programadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Reunión 14 mayo	Listados de asistencia
12. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. Supervisar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Atención a eventos de interés en Salud Pública de acuerdo a Ficha técnica de proyecto de puntos de entrada	Atención a eventos de interés de Salud Pública a demanda
13. Participar en el proceso de adaptación en salud de la Salud E. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Salud e impulsar y promover nuestro portafolio de servicios.	NO	No se programa para este mes	No se programa para este mes
14. Prestar y entregar informes oportunos, en los formatos analizados por la Secretaría Distrital de Salud y la Salud de cada una de las unidades reactivadas y sus respectivos soportes. (Cronograma, informe, entre otros). 8. Presentación y acompañamiento a las autoridades internas y externas en caso de requerimientos. Participar en las actividades y metodologías de atención al público. Participar en las actividades de atención al público en el presente de manera crítica en la salud, según sea requerido. Asistir a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contratación y/o demás procedimientos aplicables.	SI	Diligenciamiento de fichas de notificación epidemiológica con calidad y su posterior envío a la USS Fontibon	Envío de fichas debidamente diligenciadas
15. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos tecnológicos, tecnológicos de protección personal que permitan implementar las actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el Distrito Capital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	SI	Toma de muestra a viajeros simoniacos en el PNU del Aeropuerto Internacional el Dorado Verificación en bases establecidas en el proceso para el manejo de la pandemia COVID-19	Fichas de notificación del evento COVID-19 y su posterior envío a la USS Fontibon Bases revisadas y con calidad utilizadas para el proceso del manejo de la pandemia COVID-19

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 33.627.684 (TRES MILONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SESENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS)

NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ CC 52965351

FECHA
Firma del recibido

RECIBIDO

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05/2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ

CC 52965351 DE BOGOTÁ DC

La suma de \$3.627.684 (TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS) por concepto de servicios PROFESIONAL EN ENFERMERÍA- PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (OPERATIVO) durante el periodo de 01 al 31 de Mayo de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3878-2021

Anny alonso
Nombre del contratista

CC 52965351 DE BOGOTÁ DC

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570008380421290

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-10, 04:54:22 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1037715399

Periodo Cotización: abril de 2021

Periodo Servicio: abril de 2021

Referencia pago (PIN): 8845172280

PAGADO 10/05/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ		
Documento	CC52965351	Dirección	CR 120 #18 B - 05 SAN PABLO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142217987
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TOP	TAP	YSP	COR	REN	ISE	LMA	VAG	VCT	AVP	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 52965351	ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ	59	00																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.474.088	\$ 235.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.474.088	\$ 184.300	2.436	\$ 1.474.088	\$ 36.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 456.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.474.088	\$ 1.474.088	\$ 1.474.088	\$ 0	\$ 235.900	\$ 184.300	\$ 36.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 456.200	\$ 0	\$ 456.200