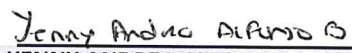


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 09/11/2016 Código: 15-02-FO-0002		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Bogotá			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				ERIKA MARIA CUESTA PEÑA							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		53100671		
CORREO ELECTRONICO:				NERIKA-22@HOTMAIL.COM			CELULAR:		3219141858		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				PA30							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC			SEDE:		Bosa		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		K26	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				7590389578				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0872-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3				
NÚMERO DE CDP		699	FECHA	23/03/2018	NÚMERO DE CRP		18848	FECHA	28/03/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:		El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contrato interadministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
				1	4	2018		30	4	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$1.613.395								
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%			\$0				
OBSERVACIONES:											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO							VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:							\$4.840.185				
VALOR EJECUTADO							\$4.732.630				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$1.613.395				
VALOR A LIBERAR							\$0				
SALDO POR EJECUTAR							\$107.555				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN							98%				
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 COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES					
8326690071	\$781242	\$97.655	\$124.999	3	\$17.921	\$240.575					
Dado en Bogotá en el mes de ABRIL del año Dos Mil (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
 YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 ERIKA MARIA CUESTA PEÑA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

BOGOTA, D.C. ABRIL

2018

CUENTA DE COBRO

3

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

ERIKA MARIA CUESTA PEÑA
CC. N° 53100671 BOGOTA

Por concepto de servicios prestados durante el mes de ABRIL DE 2018 según contrato de prestación de servicios No 0872-2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE

TOTAL: \$ 1.613.395

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 7590389578
DEL BANCO: DAVIVIENDA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJ E %	VALOR
K26	100%	\$ 1.613.395
TOTAL	100%	\$ 1.613.395

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT (\$44,603,000)		X

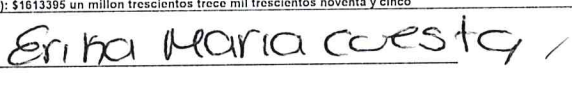
CORDIALMENTE,

Erika Maracosta

ERIKA MARIA CUESTA PEÑA

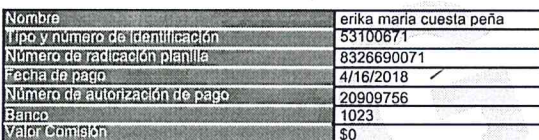
CC. N° 53100671 BOGOTA
TELEFONO CELULAR No.3219141858

NERIKA-22@HOTMAIL.COM

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		2		03/04/2017		01-02-FO-0003		ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
Ubicación del Servicio:		PA 21		Sede:		bosa			
No. DE CONTRATO:		0872-2018		Periodo certificado desde el		Día Mes Año		a Día Mes Año	
						1 4 2 018		30 4 2 018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		erika maria cuesta peña		C. C.		53.100.671		DE BOGOTÁ	
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente									
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS			
Dar cumplimiento al Manual de Convivencia según lo descrito en lineamientos de Secretaría Distrital de Salud, específico para el PAI.		si		Se da cumplimiento al manual de convivencia según lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato.		Se cumple con el manual de convivencia con calidad, oportunidad y pertinencia según lo descrito por secretaria de salud.			
Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la cadena de frío y diligenciamiento de formatos establecidos según normativa vigente.		si		Alistamiento de termos y paquetes fríos para la jornada diaria.		Realizar alistamiento de termos y paquetes fríos para desarrollar el cumplimiento de cadena de frío según lineamientos.			
Mantener el servicio o área de trabajo en orden y estricta limpieza y realizar alistamiento de material o insumos requeridos para los procedimientos o actividades a ejecutar.		si		en el mes de abril se mantiene el área de trabajo en condiciones óptimas para el desarrollo de las diferentes actividades ya programadas.		Se realiza sanitización al finalizar la actividad del termo y elementos de vacunación durante el mes de abril.			
Realizar actividades de auxiliar de enfermería intra y extramurales asignadas de acuerdo a las estrategias de los programas y planes de acción de la Institución.		si		Se realizó actividad de seguimientos en la localidad de bosa en el mes de abril		Se realizó oportunamente la actividad de seguimientos en la localidad de bosa en el mes de abril			
Informar y solicitar oportunamente al líder del área, los recursos necesarios para la realización de las actividades programadas, y reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio, según recomendaciones de tecnovigilancia.		si		Al iniciar la actividad se hace verificación de los formatos a diligenciar y según la necesidad de los insumos y elementos requeridos para realizar la actividad que esta programada se hace la solicitud al líder del área.		Al terminar la actividad se entrega sis 150, carnes de niños y adultos, jeringas, algodón, agua esteril, contenedores de paredes rígidas, bolsas roja, gris y verde, supragel, jabon quirucidal			
Conocer y realizar las actividades programadas en el servicio para la atención del usuario, teniendo en cuenta las normas técnicas y administrativas, guías, protocolos, lineamientos y procedimientos del área vigentes.		si		se realiza las actividades de vacunación según lineamientos de la secretaria de salud teniendo en cuenta la población objeto PAI según los protocolos del área vigentes.		Se realizó con calidad y oportunamente las actividades programadas de vacunación.			
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.		si		Se diligencia sis 150, carnes niños y adultos, Aplicativo PAI en tiempo real y completo.		Se entrega de manera clara, completa y oportuna cada uno de los soportes como sis 150.			
Educar al individuo, familia y comunidad en los temas de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación, y eventos de vigilancia en salud pública. Realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicios de la ESE.		si		Se brinda a la comunidad durante el desarrollo de las actividades educación sobre la importancia de continuar con los diferentes programas de promoción y prevención.		Se realiza demanda inducida para cada uno de los usuarios en los temas de promoción y prevención.			
Cumplir y vigilar la adherencia al manual de bioseguridad. Conocer y aplicar los correctos en la realización y aplicación de tratamientos, y preparar al usuario de acuerdo al procedimiento a realizar, brindando la educación requerida.		si		Se maneja el manual de bioseguridad, los cinco correctos y se da educación a cada uno de los usuarios brindando una atención segura.		Dar cumplimiento a la educación requerida para los usuarios, aplicar los correctos y manejar el manual de bioseguridad.			
Realizar lectura e interpretación del carné de vacunas y proceder de acuerdo a la normativa vigente del programa.		si		Verificar e interpretar según la normatividad vigente cada carne de niños y adultos para así realizar el procedimiento correspondiente a vacunación.		Se realiza lectura de cada uno de los carnes debidamente diligenciados a cada uno de los usuarios vacunados.			
Aportar el cumplimiento de las metas programadas por la institución.		si		Se realizó para el cumplimiento de metas en puntos extramurales e intramural durante el mes de abril		aplicación total de dosis de HB 4, total de 2das dosis de do pentavalente -4, total de 3ras de pentavalente y Antipolio -1, total de Refuerzo de 18 meses -1, total de refuerzo de 5 años 1, total de cierre 6 total fiebre amarilla 100			
Mantener actitud amable, colaborativa y respetuosa con la comunidad y colaboradores de la institución. Promover en su área de prestación de servicios la participación de la comunidad y de los diferentes actores locales, a favor de las actividades de salud.		si		Se brinda a la comunidad y colaboradores de la institución una actitud respetuosa y amable promoviendo a los diferentes actores locales las actividades de salud.		Se da a la comunidad y colaboradores de la institución una actitud respetuosa y amable y colaborativa.			
Asistir a reuniones programadas por la ESE y/o entidad territorial.		no		Se asiste a reuniones programadas en el mes de abril		Se asistió a las reuniones según programación y soporte en listados de asistencia.			
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con el Hospital.		si		Se realiza absoluta reserva de la información que se da a conocer en el desarrollo de las actividades.		Se guarda absoluta reserva de la información conocida en cada una de las actividades desarrolladas y relacionadas con el hospital.			
Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI		si		Se aplico los lineamientos del programa en el desarrollo de mis actividades durante el mes de abril		Se garantizo el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI aplicando los lineamientos del programa.			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1613395 un millón trescientos trece mil trescientos noventa y cinco									
<div style="text-align: center;">  erika maria cuesta peña C.C 53.100.671 </div>						<div style="text-align: center;">  Fecha: 03/04/2017 Firma de recibido supervisor Jemy Andra Alvarado </div>			
Nota: El informe para su aprobación estará sujeta a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.									

Fax:

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Abril 2018
Periodo cotización pensión	Abril 2018
Periodo cotización caja	Abril 2018
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$241.800
Total intereses mora	\$0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información