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 TESORERIA	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUZ ESMERALDA BERNAL ROBAYO**										
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	C.E		NO.	52.825.631						
CORREO ELECTRONICO:	esmeralda.091725@gmail.com			CELULAR:	3114862381						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	**FO09**										
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC			SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K32	100									
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488415987384							PENSIONADO	No		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**5779-2021**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**2 DE 2**	
NÚMERO DE CDP	**766**	FECHA	**27/05/2021**	**NÚMERO DE CRP**	**33644**	FECHA	**31/05/2021**	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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	6	2021		23	6	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.627.684							
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:	$7.255.368
VALOR EJECUTADO	$5.200.923
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.661.615
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.054.445
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	72%

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
51207066/8351588843	$1.015.723	$127.000	$162.600	3	$24.800	$314.400

Dado en Bogotá en el mes de JUNIO del año **DOS MIL VEINTIUNO (2021)**. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente.

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUZ ESMERALDA BERNAL ROBAYO
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Salud Pública						Sede: FONTIBON			
No. DE CONTRATO:	5779-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	6	2021		23	6	2021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Luz Esmeralda Bernal Robayo		C. C.			52.825.631	DE		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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 X NO ___ Servicios: 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 lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	1. Realizar los seguimiento al 10% de los eventos reportados a través de la plataforma INVIMA y que no cumplen definición de caso para Farmacovigilancia de ESAVI posterior a la vacunación y verificar que aquellos eventos reportados a través de la plataforma del INVIMA y que cumplan con definición de caso sospechoso para evento adverso posterior a la vacunación por êste biológico se notifiquen a través del Sivigila, con énfasis en aquellos con cuadros clínicos leves y moderados. 2. Asistir a asistencias tecnicas a las UPGDs de la red de vigilancia local para el reporte de Farmacovigilancia de vacunas de evento adverso posterior a la vacunación asociados a vacuna covid 19; incluyen capacitación especifca	Base de datos diligencia con calidad y oportunidad Actas de las asistencias tecnicas Seguimientos a casos por ESAVI leves y moderados con su respectiva IEC
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 SDS-ESE. 3. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	SI	Atencion a eventos de interes en Salud Publica de acuerdo a Ficha tecnica de proyecto de ESAVI	Atencion a eventos de interes de Salud Publica a demanda
3. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS. . Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	SI	Realizacion de seguimientos telefonicos a casos leves y moderados de ESAVI	Segumientos a caso leves y moderados con su respectiva IEC; base de datis diligenciada
4. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Se realiza comunicación del riesgo e investigacion a casos leves y moderados de ESAVI	base de datos diligencia con calidad y oportunidad
5. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	En este mes no se realiza veeduría	En este mes no se realiza veeduría
6. Asistir a la asistencias tecnicas convocadas por la subred sur occidente ESE como de la SDS	SI	Reunion de area de proyecto ESAVI	Listados de asistencia
7. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Verificacion de la calidad de la informacion registradas en las base de datos, actas de asistencia e IEC	Base diligenciadas con calidad y oportunidad (entrega de actas, IEC, y base de datos los dias estipulados)
8. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, portunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Revision de formatos vs bases para verficar calidad de la informacion	Base diligenciadas con calidad y oportunidad (entrega de actas, IEC, y base de datos los dias estipulados con los casos leves y moderados por los ESAVI)
9. Participar activamente en las jornadas desalud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Dar cumplimiento a las guias de manejo, manuales, instructivos , protocolos y procedimientos insitucionales	SI	Atencion a eventos de interes en Salud Publica de acuerdo a Ficha tecnica de proyecto ESAVI	Atencion a eventos de interes de Salud Publica a demanda
10. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Realizar seguimientos a los casos mencionados por ESAVI	Segumientos telefonicos diligenciando soportes establecidos
11. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Reunion de area de proyecto ESAVI	Listados de asistencia
12. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. Salvaguardar 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	Atencion a eventos de interes en Salud Publica de acuerdo a Ficha técnica de proyecto de puntos de entreda	Atencion a eventos de interes de Salud Publica a demanda
13. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred 6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No programado	No programado
14. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros) 8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. Adherirse 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 contrataciones y/o demás procedimientos aplicables.	SI	Diligenciamiento de bases de datos	Notificar oportunamente según requerimiento los casos por ESAVI leves y moderados
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 telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	Asistir a asistencias tecnicas a las UPGDs de la red de vigilancia local para el reporte de Farmacovigilancia de vacunas de evento adverso posterior a la vacunación asociados a vacuna covid 19; incluyen capacitación especifca	Capacitaciones especificas en puntos de vacunacion en especificos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.661.615 (DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS)

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
Luz Esmeralda Bernal Robayo CC:52825631 de Bogotá

FECHA
Firma de recibido

Supervisor

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06- 2021
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ ESMERALDA BERNAL ROBAYO
CC 52.825.631 DE Bogotá

La suma de $2.661.615 (DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS), por concepto de servicios PROFESIONAL EN ENFERMERIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (OPERATIVO) durante el periodo de 1 al 23 de JUNIO del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5779-2021



LUZ ESMERALDA BERNAL ROBAYO
CC 52.825.631 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550488415987384

compensar miplanilla.com

Identificación	52825631	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3114862381
Razón Social	LUZ ESMERALDA BERNAL ROBAYO	Dirección	CALLE 43 A SUR 72 G 62	Fecha Pago	09/06/2021
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Mayo-21
Banco	BANCO DAVIVIENDA	No. Planilla	51207066	Periodo Pensión	Mayo-21
Total a Pagar	$281,200	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
231001	Colfondos	800227940	1	$908,526	$145,400	$0	$0	$0	$0	$0		$145,400
Totales				$908,526	$145,400	$0	$0	$0	$0	$0		$145,400

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831	1	$908,526	$113,600	$0	$0		$0		$0		113600	$113,600
Totales				$908,526	$113,600	$0	$0		$0		$0		$113,600	$113,600

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-11	ARL SURA	890903790	1	$908,526	$22,200	$0				22200	$22,200

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

compensar miplanilla.com

Identificación	52825631	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3114862381
Razón Social	LUZ ESMERALDA BERNAL ROBAYO	Dirección	CALLE 43 A SUR 72 G 62	Fecha Pago	30/06/2021
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Mayo-21
Banco	1023	No. Planilla	8351588843	Periodo Pensión	Mayo-21
Total a Pagar	$33,200	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
231001	Colfondos	800227940	1	$107,197	$17,200	$0	$0	$0	$0	$0		$17,200
Totales				$107,197	$17,200	$0	$0	$0	$0	$0		$17,200

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831	1	$107,197	$13,400	$0	$0		$0		$0		13400	$13,400
Totales				$107,197	$13,400	$0	$0		$0		$0		$13,400	$13,400

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-11	ARL SURA	890903790	1	$107,197	$2,600	$0				2600	$2,600

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

Sur Occidente E.S.E.

PAZ Y SALVO- CONTRATISTAS

Versión	1
Fecha de aprobación	22-16-2017
Código	04-02-FO-0010

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA :	**Luz Esmeralda Bernal Robayo**
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN :	**52825631**
ÁREA Y/O DEPENDECIA:	**Vigilancia en salud publica**
FECHA DE DESVINCULACIÓN:	**23/06/2021**

SUPERVISOR	**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA (ACTIVOS FIJOS)**	**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**	**SISTEMA DE INFORMACIÓN / TIC**	**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA**
Quien garantiza la ejecución total y con calidad del contrato de prestación de servicios. (Verificar entrega de archivos físicos y magnéticos por Gestión Documental)	Quien garantiza la entrega del inventario de elementos devolutivos que están a cargo del contratista.	Quien garantiza la entrega de elementos de identificación institucional. Desafiliación ARL 29-06-21 Lorena G.	Quien garantiza la cancelación del correo Institucional, claves de acceso que le hayan sido asignadas.	Quien garantiza la entrega de dosímetros. En los casos que se requiera.	Quien garantiza el pago de los honorarios de acuerdo a las cuentas de cobro y certificaciones expedidas por el supervisor.
ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	**ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA**	**ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA**	**ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA**	**ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA**	**ESPACIO PARA FIRMA y FECHA**
FECHA: 25 Junio 21	FECHA: 25 Junio 21	FECHA: 29/06/2021	FECHA: 29/06/2021	FECHA: 29 Junio/21.	FECHA: 29/06/2021
NOMBRE: Diana Martinez	NOMBRE: Diana Martinez	NOMBRE:	NOMBRE: Ivan Cardenas	NOMBRE:	NOMBRE: Luz Yaneth Gómez
CARGO: Ref VSP	CARGO: Ref VSP	CARGO: Prof Univ TT.	CARGO: Sistemas	CARGO: Prof. Esp SST	CARGO: Tesorera
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA: