108

149

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
Fecha de aprobación	09/11/2016
Código:	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA FERNANDA CUERVO ROJAS												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.070.010.749							
CORREO ELECTRONICO:	FERNANDACR91@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3008822824							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibón							
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62489890068								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5426-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5				
NÚMERO DE CDP	1598	FECHA	31/10/2020	NÚMERO DE CRP		50027	FECHA	06/11/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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	11	2020		30	11	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015										
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:	$10.985.075
VALOR EJECUTADO	$10.985.075
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
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 **$2.194.507** 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
9412088308	878.806	$109.900	$140.700	3	$21.500	$272.100

Dado en Bogotá el mes de **NOVIEMBRE** del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

María Fernanda Cuervo Rojas
MARIA FERNANDA CUERVO ROJAS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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: 03/04/2017 Código: 04-02-FO-0003	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	**VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**		**Sede:**	**SUR**						
No. DE CONTRATO:	**5426-2020**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			01	11	2.020		30	11	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**MARIA FERNANDACUERVO ROJAS**		**C. C.**	1.070.010.749		DE	CAJICA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios de apoyo 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 X NO ___ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos, operativos e instructivos definitivos por la SDS y la institución	SI	1. Se ejecutan las actividades del mes de noviembre de acuerdo al lineamiento del proyecto de mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales prontuarios	1. Cumplimiento con la revisión y envió de Bases de Datos de todos los productos, actualización, alistamientos y revisión de archivo de entrega de insumos a los mismos
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema integrado al cumplimiento de metas de calidad	SI	Diligenciamiento diario base de datos 1. Consolidado general de rutas intermunicipales, Internacionales y fronterizos Terminal Salitre 2. Consolidado seguimiento pasajeros sintomáticos captados 3. Diligenciamiento de formatos captación de buses intermunicipales y fronterizos, censo de venezolanos, seguimiento pasajero sintomáticos, minuta de acciones realizadas diarias. 4. Envió de bases de datos , noviembre 2020 5. Consolidado Seguimiento pasajeros provenientes de Zonas de Riesgo	1. Diligenciamiento en DRIVE 2. Diligenciamiento en DRIVE 3. Diligenciamiento en DRIVE 4 Envió bases de datos , noviembre 2020 6.Diligenciamiento en DRIVE
3. Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	Captación de 10 pasajeros sintomáticos y canalización a punto pre hospitalario Secretaria de Salud Red Norte para valoración.	Registro pasajeros sintomáticos captados en Terminal Salitre y envio de bases de datos , de noviembre 2020
4. Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1. Búsqueda activa de sintomáticos y su canalización al punto de salud del Terminal Salitre para valoración médica. (n=10). 2. Realizar búsqueda activa de pasajeros sintomáticos en rutas terrestres nacionales provenientes de zonas fronterizas Pasto e Ipiales, realizando abordaje al medio de transporte (n=750) buses captados. 3. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades transmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas (n=750) 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días , noviembre 2020 6. 5. Captación de gestantes (N=1) Intervención diaria Buses provenientes de Zonas de Riesgos como Internacionales	1. diligenciamiento diario de soportes y envío base de datos , noviembre 2020 2. Base consolidado pasajeros sintomáticos diligenciamiento diario de soportes y envio base de datos , noviembre 2020 3. Base consolidado pasajeros rutas internacionales y fronterizas diligenciamiento diario de soportes y envio base de datos , noviembre 2020 4. Soportes de comunicación de riesgo. 5. Se envía registro fotográfico , noviembre 2020 6. Captación de gestantes
5- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realiza actividades los días 2,4,7,8,10,12,13,16,18,21,22,24,26,27,30 (Terminal Terrestre Salitre) de noviembre 2020	1. Se realiza cumplimiento a las actividades de disponibilidad del cronograma de puntos de entrada.
5- 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	1. canalización de viajeros a los servicios de atención que requieran de acuerdo a la priorización de población (puntos de vacunación, atención pre hospitalaria), en Terminal Salitre 1. canalización de viajeros a los servicios de atención que requieran de acuerdo a la priorización de población (puntos de vacunación, atención pre hospitalaria), en Terminal Salitre	1. Se realiza canalización a pasajeros sintomáticos a punto de pre hospitalario. Secretaria de Salud Red Norte
6- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, 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	1. Se asistió a reunión de grupo el 20 de noviembre 2020	1. Acta y listado de asistencia certificación.
7- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Entrega y diligenciamiento de bases de datoG20:K21s rutas internacionales y fronterizas. 2. Entrega de base de seguimiento pasajeros sintomáticos. 3. Entrega de base de seguimiento pasajeros provenientes de Zonas de Riesgo	1. Envío de bases de datos rutas internacionales y fronterizas , noviembre 2020 2. Envío base seguimiento pasajeros sintomáticos , noviembre 2020 . 3.Envió de base seguimiento pasajeros provenientes de Zonas de Riesgo , noviembre 2020
8-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	1,Se realiza pre auditoria de soportes en físico y magnético.	1. Entrega de productos para revisión de noviembre 2020
9. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	SI	1. Entrega de los soportes ,noviembre 2020	1. Comunicación de Riesgo, Registro fotográfico , noviembre 2020
10. Entregar al referente Backus de información en magnético de manera mensual	SI	1. Archivo fotográfico, base de Buses Fronterizos e internacionales, Base Gestantes, Base sintomáticos	1. Soporte de DRIVE de las bases de datos de Buses Fronterizos, Base de sintomáticos, Base de gestantes
11. Apoyar a las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publicas, cuando sea requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos.	SI	1. Contingencia por COVID 19	1. Contingencia por COVID 19
12. 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	1. Se realiza canalización a viajeros al área de Hospital de Engativá	1. Se realiza canalización a viajeros al área de Hospital de Engativá
13: Se realiza Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación.	NO	1. No Aplica para este mes	1. No Aplica para este mes
14-Participara en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se realiza actividades de programa mantenimiento y fortalecimiento de alertas en estrategias en salud publica teniendo en cuenta ESPII.	1, Acta y listado de asistencia certificación.
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	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de Drive, formatos en físico a diario	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de Drive, formatos en físico a diario

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($ 2.197.015) DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE

MARIA FERNANDA CUERVO ROJAS cc 1070010749 Maria Fernanda Cuervo

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070010749		CUERVO ROJAS MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 98 BIS N 69-49 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7191810	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	1000000688	9412088308	I	2020/11/12	2020/11/09	BANCO BOGOTA	0	$272,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,700	$0	$0	$140,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,500	$0	$0	$21,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,500	$0	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,900	$0	$0	$109,900
TOTAL				**1**	**$272,100**	**$0**	**$0**	**$272,100**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070010749		CUERVO ROJAS MARÍA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 98 BIS N 69-49 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7191810	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	1000000688	9412088308	I	2020/11/12	2020/11/09	BANCO BOGOTA	0	$272,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
1	CC	1070010749 CUERVO MARIA	230301	30	$878,806	$140,700	EPS002	30	$878,806	$109,900		0	$0	$0	14-11	30	$878,806	$21,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11/2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVISIOS SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA FERNANDA CUERVO ROJAS

CC 1070010749 De CAJICA

La suma de $ 2.197015 (Dos Millones ciento noventa y siete mil quince pesos) por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo del 01 al 30 NOVIEMBRE 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5426-2020

María Fernanda Cuervo Rojas

Nombre del contratista

MARIA FERNANDA CUERVO ROJAS

1070010749 De CAJICA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 62489890068