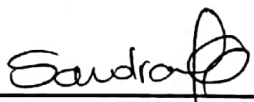


 SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 9/11/2016 Código: 15-02-FO-0002		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Oficina de Planeación y Gestión		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				NATHALI PEREZ HERNANDEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1012346367	
CORREO ELECTRONICO:				natisp18@gmail.com			CELULAR:		3002708661	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				F009 FONTIBON						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PUBLICA			SEDE:		Fontibon	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		F009K32	100%							
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				7590321811				PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4155-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				PAGO 5 DE 5		
NÚMERO DE CDP		766	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP		33474	FECHA	31/05/2021	
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..							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				1	6	2021		30	6	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$3.627.684							
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0		
OBSERVACIONES:										
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO										
CONCEPTO							VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:							\$18.080.885			
VALOR EJECUTADO							\$18.080.885			
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 <u>mínimo</u> 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				
1016283456	\$1.451.074	\$181.384	\$232.172	3	\$35.348	\$449.000				
Dado en Bogotá en el mes de Junio del año Dos Mil veinte (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,										
 SANDRA MILENA MANCERA GONZALEZ NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:					 NATHALI PÉREZ HERNÁNDEZ NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				Versión	2	Fecha de aprobación	3/04/2017	Código	04-02-FO-0003	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		
Ubicación del Servicio:		SALUD PUBLICA				Sede: FONTIBON						
No. DE CONTRATO:		4155-2021		Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
						1	6	2 021	30	6	2 021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		NATHALI PÉREZ HERNÁNDEZ				C. C.	1 012 346 367		DE	BOGOTÁ		
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.												
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐												
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS						
1. Aporte a la construcción del protocolo e instrumentos para el fortalecimiento de la vigilancia rutinaria de adolescentes gestantes	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
2. Realizar socialización del protocolo e instrumentos definidos en la estrategia	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
3. Realizar asesoría y asistencia técnica a las instituciones asignadas y actores definidos para la vigilancia.	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
4. Realización de investigación epidemiológica de campo a adolescentes gestantes priorizadas	SI	Elaboración de 140 iec en infocontactos y link . Envío de carpetas de fallidos, reuniones, capacitaciones por zoom, meet y conversatorios, línea técnica.				Elaboración de 140 iec en infocontactos y link . Envío de carpetas de fallidos, reuniones, capacitaciones por zoom, meet y conversatorios, línea técnica.						
5. Búsqueda activa de casos reincidentes de embarazo en adolescentes.	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
6. Elaborar informe mensual que dé cuenta de las acciones realizadas en el proyecto	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
7. Articulación con el PDA de SSR, el grupo Funcional Materno Perinatal, Análisis Demográfico y Territorios	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
8. Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso.	SI	SE ENTREGAN PRODUCTOS PARA SU VERIFICACION				CARPETAS DE IEC FALLIDAS, LINK DANTE E INFOCONTACTOS.						
9. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud.	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
10. Mantener el liderazgo en la mejora continua, la participación, la innovación, la investigación y la comunicación para la consolidación del Modelo de Atención.	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
11. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución para el desarrollo de las actividades definidas los equipos de trabajo pertenecientes al plan de intervenciones colectivas.	SI	Elaboración de 140 iec en infocontactos y link . Envío de carpetas de fallidos, reuniones, capacitaciones por zoom, meet y conversatorios, línea técnica.				Elaboración de 140 iec en infocontactos y link . Envío de carpetas de fallidos, reuniones, capacitaciones por zoom, meet y conversatorios, línea técnica.						
12. Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	SI	Elaboración de 140 iec en infocontactos y link . Envío de carpetas de fallidos, reuniones, capacitaciones por zoom, meet y conversatorios, línea técnica.				Elaboración de 140 iec en infocontactos y link . Envío de carpetas de fallidos, reuniones, capacitaciones por zoom, meet y conversatorios, línea técnica.						
13. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal de acuerdo a la asignación de actividades o a los requerimientos del servicio, para la adecuada sustentación de resultados, operación y administración de los ámbitos en los cuales interviene.	SI	Elaboración de 140 iec en infocontactos y link . Envío de carpetas de fallidos, reuniones, capacitaciones por zoom, meet y conversatorios, línea técnica.				Elaboración de 140 iec en infocontactos y link . Envío de carpetas de fallidos, reuniones, capacitaciones por zoom, meet y conversatorios, línea técnica.						
14. Realizar la referencia y contrareferencia cuando se requiera dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
15. Implementar el procedimiento de canalización para el acceso a los servicios de salud con el fin de aportar de manera efectiva al fortalecimiento de la demanda inducida, así como a servicios sociales de acuerdo a las necesidades identificadas en la población y posteriormente realizar seguimiento a la efectividad de la canalización.	NO	no se programa para este mes.				No aplica para este mes						
16. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programación	SI	se realiza pago de seguridad social acorde a la ley				planilla de pago del mes correspondientes.						
17. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	NO	no se generaron para este mes.				No aplica para este mes						
17. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	NO	no se generaron para este mes.				No aplica para este mes						
18. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual.	SI	ENTREGA DE CARPETAS DE LAS INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS FALLIDAS A LA LIDER.				CORREO DE ENTREGA DE CARPETAS.						
19. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	NO	no se generaron para este mes.				No aplica para este mes						
OBSERVACIONES:												
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 3.627.684 Tres millones seiscientos veintisiete mil seiscientos ochenta y cuatro pesos MCTE												
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA 1012346367						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.												

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6-2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NATHALI PEREZ HERNANDEZ

CC 1012346367 DE BOGOTA

La suma de \$ 3.627.684 Tres millones seiscientos veintisiete mil seiscientos ochenta y cuatro pesos MCTE, por concepto de servicios Profesional Universitario 2 durante el periodo de 01 al 30 de Junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4155-2021.



Nathali Pérez Hernández

CC 1012346367 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7590321811

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL IMPORTE DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES						
CÓDIGO ARL	NIT ARL	CÓDIGO OBLIGAT	PAGOS ADECUADOS		APORTE OTROS RISGO	VALOR NETO COTIZACIÓN
			Nº AUTORIZ	VALOR		
14-11	896037901-5	36.500	0	0	0	36.500
OTROS RISGO	INTERES MORSA COTI	36.500	0	0	0	36.500
TOTAL A FAVOR					FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
36.500					36.500	36.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A EMAP			
VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

[illegible]

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE REFORMA	VALOR TOTAL
PENSIONES	219,561	238,303
SALUD	144,420	144,420
PERSONAS LABORALES	10,500	38,000
CCF	0	3
SENA	0	7
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	456,420	458,420

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