



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

Version	1
Fecha de aprobación	09/11/2016
Código	15-02-FO-0002



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

DELIA YANNETH CAMARGO MADERO

TIPO DE DOCUMENTO:

C.C

X

C.E

NO.

52359400

CORREO ELECTRONICO:

kelemango.15@gmail.com

CELULAR:

3127522860

UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:

FO09

UBICACIÓN DEL SERVICIO:

PIC

SEDE:

Fonibon

CENTRO DE COSTOS:

Centro de costo

%

Centro de costo

%

Centro de costo

%

Centro de costo

%

Centro de costo

%

Centro de costo

%

ENTIDAD FINANCIERA:

BANCO DE BOGOTÁ

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

410107353

PENSIONADO

No

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:

3872-2021

N° DE PAGOS DEL CONTRATO

3 DE 3

NÚMERO DE COP

468

FECHA

29/03/2021

NÚMERO DE CRP

21385

FECHA

31/03/2021

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar el apoyo a la gestión administrativa y/o asistencia 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

DÍA

MES

AÑO

HASTA

DÍA

MES

AÑO

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

DESDE

DÍA

MES

AÑO

HASTA

DÍA

MES

AÑO

TIPO DE SERVICIOS

PIC

RESERVA DE GLOSA 0%

\$2.232.442

\$0

OBSERVACIONES: (Descontos, irregularidades, licencias de maternidad y pagos por porcentajes. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, saldos tributarios) las de anotarse que los saldos tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:

\$6.661.899

VALOR EJECUTADO

\$6.661.899

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA

\$2.267.869

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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 12% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1038357459	608.526	\$113.566	\$145.364	3	\$22.132	\$281.062

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

Delia Yanneth Camargo

DIANA MARCELA MARTINEZ YATE

NOVEDADES Y PUNTA DEL CONTRATO

DELIA YANNETH CAMARGO MADERO

NOVEDADES Y PUNTA DEL CONTRATO

Ubicación del Servicio	VSF	Sede: FONITRON	FECHA DE RECIBO	FECHA DE ENTREGA
No. DE CONTRATO:	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DELIA YANETH CAMARGO MADERO	1	2021	2021
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistir 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	C.C.	NO	DE	BOGOTÁ
El resultado del cumplimiento del contrato es:	Productos: SI X	Servicios: SI	NO	NO
OBLAGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMA DO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS	
1. Conocer y especial las instalaciones físicas, anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y la institución.	SI	1. Soportes de envío vía web de Consolidado general de seguimientos COVID 19 Aeropuerto Internacional El Dorado.	1. Base consolidado pasajeo síndromo diligenciadas Abril 2021.	
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envío vía web de Consolidado general de seguimientos COVID 19 Aeropuerto Internacional El Dorado.	2. Base de aeronaves diligenciadas Abril 2021.	
3. Recibir, verificación, planeación y entrega de fichas de notificación de los diferentes subistemas de VSF.	SI	1. Toma de temperatura, captación de pasajeros de países de riesgo	3. Formatos de comunicación de riesgo Abril 2021.	
4- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAO) con sus implicaciones partiendo de casa, verificación de esquema de vacunas y controlar el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1. Búsqueda de pasajeros síndromáticos y su canalización al Centro Médico Cohanillas el Dorado, para valoración médica. 2. Evaluación de declaraciones general de aeronaves (n=19) parte sanitaria de vuelos internacionales. En tiempo real cuando la tripulación ingresa a inmigración se debe verificar la notificación de riesgo a viajeros, por quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedades transmisibles y vectoriales o demás áreas epidemiológicas. Como Sanamipán, Flete anarilla, Virus del Ébola COVID 19 con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades y alertas ambientales. (n=250) 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 30 de Abril 2021.	1. Envío de registro de pasajeros síndromáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado diario de aeronaves y envío base de datos de Abril 2021. 3. Comunicación encuesta a pasajeros provenientes de los países en alerta de COVID 19 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 30 de Abril 2021.	
5. Realizar Bloques de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación.	NO	1. Se capta y se canaliza al punto de vacunación del Aeropuerto Internacional	1. No se programa para este mes	
6- 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 en el proyecto de acciones integradas de puntos de entidad los días 3, 4, 6, 8, 12, 14, 17, 18, 20, 22, 23, 26, y 28 de Abril 2021. 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 30 de Abril 2021.	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno 2. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 30 de Abril 2021.	
7- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red jur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	SI	1. Se realizó canalización a viajeros al área del Centro Médico Cohanillas El Dorado, si se requiere	1. Se realizó canalización de pacientes al Centro Médico Cohanillas El Dorado.	
8- 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 línea 09 de Abril 2021.	1. Acta y listados de asistencia.	
9- Realizar apoyo administrativo del subistema asignado.	SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios de canalización de pacientes, comunicación de riesgo.	1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios fíctos y magnético mes Abril 2021.	
10- Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	Se realizó envío de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de Aeronaves los días 10, 20 y 30 de Abril 2021. 2. Registro Fotográfico de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 30 de Abril 2021. 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna síndromo los días 10, 20 y 30 de Abril 2021.	1. Envío vía correo electrónico base de datos Envío los días 10, 20 y 30 de Abril 2021. 2. Envío registro fotográfico los días 10, 20 y 30 de Abril 2021. 3. Envío matriz de seguimiento los días 10, 20 y 30 de Abril 2021.	
11- Participar en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se envía soportes en pre auditorio de las acciones realizadas en el mes de Abril del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.	1. Acta y listado de asistencia certificación.	
12- Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	SI	1. Entrega de soportes los días 10, 20 y 30 de Abril 2021.	1. No aplica	
13. Entregar al referente Base de información en magnético de manera mensual.	SI	1. Archivo Fotográfico, base de Aeronaves, base de síndromáticos	1. Soporte en DRIVE de base de síndromáticos.	
14. Apoyar las primadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, 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 competentes.	SI	1. Contingencia por COVID 2021	1. Contingencia por COVID 2021	
15- Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el distrito Capital en el marco del contrato PSOC, 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.	1. No se programa para este mes.	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.267.869 DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M.C.				

CONTRATISTA: **Delia Yaneth Camargo**

NOBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL

Firma: **delmaza** Firma de recibido superior

Firma: **delmaza**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DELIA YANNETH CAMARGO MADERO

C.C: 52359400 DE BOGOTA

La suma de 2.267.869 Dos millones doscientos sesenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve pesos M/C, por concepto de servicios Auxiliar de enfermería Técnico 1

Durante el periodo de 01/04/2021 al 30/04/2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3672/2021.

Delia Yanneth Camargo
DELIA YANNETH CAMARGO MADERO

C.C: 52359400 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS: BANCO DE BOGOTA

NUMERO 410107353

Simple**PAGOSIMPLE I**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-12, 10:12:27 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1036357459

Periodo Cotización: marzo de 2021

Periodo Servicio: marzo de 2021

Referencia pago (PIN): 8836491340

PAGADO 12/04/2021**I. DATOS DEL APORTANTE**

Razón Social	DELIA YANETH CAMARGO MADERO	Dirección	CR 10B #49 H - 83 SUR
Documento	CC52359400	Teléfono	3127522680
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TAE	TDP	VSP	COB	VST	BLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dis AFP	Dis EPS	Dis ARP	Dis 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 52359400	DELIA YANNETH CAMARGO MADERO	59	00															0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 908.526	\$ 145.400	(EPS005) EPS SANTAS	\$ 908.526	\$ 113.600	2.436	\$ 908.526	\$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200

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
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 0	\$ 281.200

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!