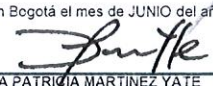
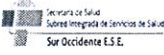


190

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	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MARIA ERICA TIQUE SANTA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E		NO.	1023884559						
CORREO ELECTRONICO:				mariatique.238@outlook.es				CELULAR:	3177747978						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FC09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PUBLICA				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	FC09K32	100%													
ENTIDAD FINANCIERA:				CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				24100635030						PENSIONADO NO					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3649-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				5 de 5			
NÚMERO DE CDP	766	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP		33003	FECHA	31/05/2021							
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.											
PERICCO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	6	2021			30	6	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.232.442											
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0							
OBSERVACIONES: Descuento por dos días de inasistencia															
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
CONCEPTO								VALORES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$11.126.783							
VALOR EJECUTADO								\$10.829.124							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.934.783							
VALOR A LIBERAR								\$0							
SALDO POR EJECUTAR								\$297.659							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								97%							
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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC		NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES							
9419830940	\$908.526	\$113.600		\$145.400		3	\$22.200	\$281.200							
Dado en Bogotá el mes de JUNIO del año Dos Mil Veinti y uno (2021). Lo anterior para que sirva el pago pertinente. Cordialmente															
 DIANA PATRICIA MARTÍNEZ YATE NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR.								 MARIA ERICA TIQUE SANTA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA							

108

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP	Sede: FONTIBON
No. DE CONTRATO:	3649-2021	Período certificado desde el
		Día Mes Año
		1 6 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ERICA TIQUE SANTA	C. C. 1.023.884.559 DE BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la SCS y la institución.	SI	1. Se ejecutan las actividades del mes de JUNIO 2021 de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios	1. Base consolidado pasajero sintomático diligenciada JUNIO 2021 2. Base de aeronaves diligenciada JUNIO 2021 3. Formatos de comunicación de riesgo JUNIO 2021
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema 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.	1. Se realizó y se envió de forma oportuna al informe diario del consolidado general de seguimientos COVID19 mes de JUNIO 2021
3. Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1. Toma de temperatura, captación de pasajeros de países de riesgo, se da comunicación de riesgo, del mes de JUNIO 2021	1. Toma de temperatura, captación de pasajeros de países de riesgo.
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 de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro Médico Colsanitas El Dorado, para valoración médica. 2. Revisión de declaraciones general de aeronaves (n=19) parte sanitaria de vuelos internacionales. En tiempo real cuando la tripulación ingrese a inmigración se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo 3. Comunicación de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedades transmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. Como Sarampión, Fiebre amarilla, 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 del mes de JUNIO 2021.	1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado diario de aeronaves y envío base de datos del mes de JUNIO 2021 3. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno, aplicación encuesta a pasajeros provenientes de los países en alerta de COVID 19 4. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de JUNIO 2021
5. Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación.	NO	1. Se capta y se canalizan 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 realizó actividades en el proyecto de acciones integradas del mes de JUNIO 2021 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo del mes de JUNIO 2021	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno. 2. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de JUNIO 2021
7. 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 realizó canalización a viajeros al área del Centro Médico Colsanitas El Dorado, si se requiere.	1. Se realizó canalización de pacientes al Centro Médico Colsanitas 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 al día 13 del mes de JUNIO 2021.	1. Acta y listados de asistencia.
9. Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios de canalización de pacientes comunicación de riesgo. 2. Se realiza seguimiento telefónico a pacientes Covid-19 positivos y comunicación de riesgo.	1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes de JUNIO 2021
10. Verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completud).	SI	Se realizó envío de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de Aeronaves del mes de JUNIO 2021. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo del mes de JUNIO 2021 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología del mes de JUNIO 2021	1. Envío vía correo electrónico base de datos Envío del mes de JUNIO 2021 2. Envío registro fotográfico del mes de JUNIO 2021 3. Envío matriz de seguimiento del mes de JUNIO 2021
11. Participar en pre-auditoría de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se entrega soportes en pre auditoría de las acciones realizadas en el mes de JUNIO 2021 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. Realización de seguimientos telefónicos a contactos estrechos pacientes COVID 19 JUNIO 2021	1. Soportes entregados de Comunicación de riesgo y Registro Fotográfico del mes de JUNIO 2021
13. Entregar al referente Backup de información en magnético de manera mensual.	SI	1. Archivo Fotográfico, base de Aeronaves, base de sintomáticos	1. Soporte en DRIVE de base de Aeronaves, base de sintomáticos.
14. Apoyar las jornadas, 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 JUNIO 2021	1. Contingencia por COVID JUNIO 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, en la actualización diaria del envío de la base de datos. JUNIO 2021	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, Acta de revisión de productos del mes de JUNIO 2021

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.934.783 UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/C

CONTRATISTA	Fecha, Firma y sello de recibido supervisor
Maria Erica Tique Santa 1023884559	

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 :

MARIA ERICA TIQUE SANTA

CC 1.023.884.559 de BOGOTA

La suma de \$ 1.934.783 Un millón novecientos treinta y cuatro mil setecientos ochenta y tres pesos, por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 Durante el periodo de 01 AL 30 DE JUNIO del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N* 3649 - 2021


MARIA ERICA TIQUE SANTA

CC 1.023.884.559 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24100635030

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023884559		TIQUE SANTA MARIA ERICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 86 # 2-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208971	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Días	Valor
2021-05	2021-05	1013304663	9419830940	I	I	2021/06/16	2021/06/04	BANCO CAJA SOCIAL	0		\$299,400

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200			\$0	\$0	
1	CC	1023884559	TIQUE MARIA	230301	30	\$145,400	EP5002	30	\$908,526	\$113,600	CC724	30	\$908,526	\$18,200	14-11	30	\$908,526	\$22,200			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023884559			TIQUE SANTA MARIA ERICA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Cr 86 # 2-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208971	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago				
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2021-05	2021-05	1013304663	9419830940	1	2021/06/16	2021/06/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$299,400			
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400			
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200			
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200			
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200			
COMPENSAR		CCF24	860,066,942	7	1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600			
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600			
TOTAL					1	\$299,400	\$0	\$0	\$299,400			