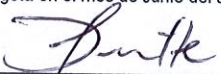
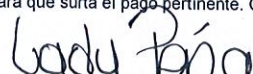


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LADY MILENA PEÑA MUÑOZ											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1018402829						
CORREO ELECTRONICO:				LEIDYM1985@GMAIL.COM				CELULAR:		3007350614					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				VSP				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:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				89573969317						PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3991-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 5 DE 5					
NÚMERO DE CDP		766	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP		33320	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 0%				\$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:								\$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 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									
50837041	\$ 1.451.074	\$181.400	\$232.200	3	\$35.400	\$449.000									
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:								 LADY MILENA PEÑA MUÑOZ 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	
Ubicación del Servicio:		VSP		Sede: FONTIBON	
No. DE CONTRATO: 3991-2021		Periodo certificado desde el		Día 1	Mes 6
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LADY MILENA PENA MUNOZ		C. C. 1.018.402.829		Año 2.021	DE 30
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		PROGRAM ADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.		SI	Se realiza entrega semanal de productos IEC SISVECOS al referente los días 10, 18, 24 y 28 de Mayo de 2021 para un total de 30 casos del mes de JUNIO Correspondientes a la localidad de Kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda.		Envío de soportes magnéticos diarios, semanales e ingreso de los mismos a base de datos.
2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad		NO	Se realizaron 30 casos SISVECOS abordados cumpliendo con calidad y óptima entrega correspondientes clasificados, los cuales se entregaron los días 10, 18 y 24 Y 28 de JUNIO de 2021		Soportes magnéticos de 30 IEC de la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda.
3. Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados		NO	Se realizaron 30 canalizaciones al SIRC en correspondencia con los 30 casos SISVECOS abordados con calidad durante el mes de JUNIO 2021.		Soportes magnéticos de 30 canalizaciones de la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda.
4. Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado.		NO	30 casos entregados: 10, 18 y 24 Y 28 durante el mes de JUNIO de manera semanal al referente de SISVECOS, diligenciados con calidad y con su respectiva depuración y concordancia.		30 casos entregados
5. Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad.		NO	No se programa actividad durante el mes		No se programa productos durante el mes
6. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), según lineamiento de SDS		NO	Se realiza la concordancia de casos SISVECOS del mes de JUNIO los días, se envían debidamente organizados vía correo electrónico.		Acta digital de concordancia y listado de asistencia
7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.		NO	No se programa actividad durante el mes		No se programa productos durante el mes
8. Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.		NO	No se programa actividad durante el mes		No se programa productos durante el mes
9. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.		NO	Se realiza reunión de equipo 3 de junio, conversatorio 3 de junio, capacitación VSP mesa operativa salud mental, SPA 2 de junio Reinducción días 1,2,3,4,5 de junio de 2021		Asistencia y participación a través de plataformas virtuales a las reuniones convocadas.
10. Participar en pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.		NO	Se hace entrega para pre auditoría de los soportes de las IEC SISVECOS correspondientes al mes de mayo, con respectivo ajuste en aplicativo y físico.		Acta digital de concordancia y listado de asistencia
11. El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.		SI	Se realiza entrega semanal de productos IEC SISVECOS al referente los días 10, 18 y 24 Y 28 de JUNIO de 2021 para un total de 30 casos del mes de JUNIO Correspondientes a la localidad de Kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda.		Envío de soportes magnéticos diarios, semanales e ingreso de los mismos a base de datos.
12. Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.		NO	No se programa actividad durante el mes		No se programa productos durante el mes
13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución.		SI	Se tiene conocimiento y se realiza ejecución de acuerdo a lineamientos y anexos definidos por la SDS y la institución.		Se realizan actividades acordes a perfil contratado.
14. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programación		SI	Se asiste a reuniones de apropiación de los lineamientos y directrices para el desarrollo de las IEC asignadas a través de medios virtuales.		Asistencia y participación a través de plataformas virtuales a las reuniones convocadas.
15. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución		SI	Se realizan las acciones oportunas para la entrega de archivo con calidad y norma requerida de manera diaria y/o semanal.		Soportes digitales de las bases asignadas
16. Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.		SI	Se realiza entrega semanal de productos IEC SISVECOS al referente los días 10, 18 y 24 Y 28 de junio de 2021 para un total de 30 casos del mes de junio Correspondientes a la localidad de Kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda.		Soportes digitales de las bases asignadas
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 programa actividad durante el mes		No se programa productos durante el mes
18. 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	Se realiza entrega semanal de productos IEC SISVECOS al referente los días 10, 18 y 24 Y 28 de junio de 2021 para un total de 30 casos del mes de junio Correspondientes a la localidad de Kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda.		Envío de soportes magnéticos diarios e ingreso de los mismos a base de datos
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 3.627.684 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
Lady Milena Peña Munoz 1018402829 COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA		NOMBRE	Fecha: 05/06/2021 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:

Lady Milena Peña Muñoz

CC. 1.018.402.829 de Bogotá

La suma de 3,627,684 Mcte (TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE). Por concepto de servicios como profesional universitario 2. Durante el periodo del 01 al 30 de junio de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3991-2021.



Lady Milena Peña Muñoz

CC. 1.018.402.829 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO: BANCOLOMBIA

NUMERO: 895-739693-17

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	11/06/2021	5083704-1	\$485,700

ADAGAL

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	235.900	0	0	0	0	0	0		235.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SUISA	890903790-5	36.000				36.000	0	0	36.000		360	36.000	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.500	0	0	29.500
						No. Afiliados
						1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	184,300	184,300	
Pensión	1	235,900	235,900	
Riesgos Laborales	1	36,000	36,000	
CCF	1	29,500	29,500	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	4	485,700	485,700	