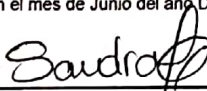
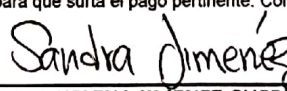


 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Version	1	 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
			Fecha de aprobación	9/11/2018	
			Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			SANDRA HELENA JIMENEZ GUERRERO									
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	NO.		52977836				
CORREO ELECTRONICO:			helmaus2@gmail.com			CELULAR:		3016760376				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FO09 PIC FONTIBON						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC			SEDE:		Fontibon				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09	40%	FO09K32	60%								
ENTIDAD FINANCIERA:			DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		AHORROS				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			7380625504						PENSIONADO			NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			3929-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 5 DE 5			
NÚMERO DE CDP		766	FECHA		27/05/2021	NÚMERO DE CRP		3326	FECHA		31/05/2021	
OBJETO DEL CONTRATO:			Prestar servicios profesionales especializados 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 reconocimiento 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: Ninguna												
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						
7790553674	\$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,												
 SANDRA MILENA MANCERA GONZALEZ NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 SANDRA HELENA JIMENEZ GUERRERO 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:		PIC - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		Sede: SALUD PUBLICA FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	3929-2021	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA HELENA JIMENEZ GUERRERO			C. C.	52 977 836			DE	BOGOTA	
<p>OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados 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.</p> <p>El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☒</p>										
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS			
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				NA			
Realizar socialización del protocolo e instrumentos definidos en la estrategia		NO	No se programa para este mes				NA			
Realizar asesoría y asistencia técnica a las instituciones asignadas y actores definidos para la vigilancia		NO	No se programa para este mes				NA			
Realización de investigación epidemiológica de campo a adolescentes gestantes priorizadas		NO	No se programa para este mes				NA			
Búsqueda activa de casos reincidentes de embarazo en adolescentes		NO	No se programa para este mes				NA			
Elaborar informe mensual que dé cuenta de las acciones realizadas en el proyecto		NO	No se programa para este mes				NA			
Articulación con el POA de SSR, el grupo Funcional Materno Perinatal, Análisis Demográfico y Territorios Saludables		NO	No se programa para este mes				NA			
Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso		SI	Revisión de IEC para auditoría en los respectivos aplicativos							
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				NA			
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		NO	No se programa para este mes				NA			
Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad		SI	Diligenciamiento con calidad de actividades de interés en salud pública pertinentes como IEC				Aplicativos			
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	Realización de 144 IEC a casos positivos y probables cierre de casos en aplicativo Infocontactos y Dante y diligenciamiento respectivo en el link de efectivas y fallidas.				Diligenciamiento en links correspondientes y cierres de casos en aplicativo.			
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				NA			
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				NA			
Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programación.		NO	No se programa para este mes				NA			
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.		NO	No se programa para este mes				NA			
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual		SI	Entrega de bases de datos relacionadas con el proceso de muestras Covid-19				Bases de datos			
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	Entrega de soportes de actividades de interés en salud pública pertinentes.				Actas Bases de datos			
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	Realización de 144 IEC a casos positivos y probables cierre de casos en aplicativo Infocontactos y Dante y diligenciamiento respectivo en el link de efectivas y fallidas.				Diligenciamiento en links correspondientes y cierres de casos en aplicativo.			
OBSERVACIONES: Ninguna										
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 3.627.684 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS										
<p>Sandra Helena Jimenez cc 52977836</p> <p>NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:</p>				<p>Fecha: 04/04/2017 Firma de recibido supervisor: Sandra</p>						
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52977836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA ELENA JIMENEZ GUERRERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 40 F SUR 74 D 16 INT 5	TELÉFONO: 4515029
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7790553674	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1016384355

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 232.200
SUBTOTAL:					1	\$ 232.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 181.400
SUBTOTAL:					1	\$ 181.400
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 35.400
SUBTOTAL:					1	\$ 35.400

TOTAL PAGADO:	\$ 449.000
----------------------	-------------------

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2021

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

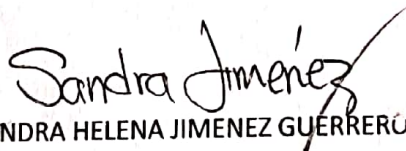
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA HELENA JIMENEZ GUERRERO

CC 52977836 De Bogotá

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 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3929/2021



SANDRA HELENA JIMENEZ GUERRERO

CC 52977836 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7380625504