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 TESORERIA	Versión	1	Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0007	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WENDY JHORANNY CORTES OSORIO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E				NO.	1104707586				
CORREO ELECTRONICO	wejcortes.oacolectiva.hco@gmail.com						CELULAR:	3164180863				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD							VSP					
UBICACIÓN DEL SERVICIO	FO09						SEDE: SEDE ADMINISTRATIVA PIC	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:	BANCO DAVIVIENDA						TIPO DE CUENTA:	AHORROS				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570.000.470.060.963,00							PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	3822-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 4 DE 4
NUMERO DE CDP	826	FECHA	29/04/2021	NÚMERO DE CRP	27589	FECHA	30/04/2021

OBJETO DEL CONTRATO:	El contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinacion ni relacion laboral alguna, prestara sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las necesidades de la Institucion, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contratointeradministrativo No 077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud.								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	5	2021		31	5	2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES: DOS MILLONES DOSIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS	$2.232.442								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$8.894.341
VALOR EJECUTADO	$8.894.341
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.232.442
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCION	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **minimo** 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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
50124969	$908.526,00	$113.600	$145.400	3	$22.200	**$281.200**

Dado en Bogotá en el mes de MAYO año Dos Mil Venti uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Sandra

SANDRA MILENA MANCERA GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Wendy Cortes.

WENDY JHORANNY CORTES OSORIO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión 2
Fecha de Emisión 03/04/2017

Ubicación del Servicio:	VSP		Sede: Fontibón							
No. DE CONTRATO:	3822-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	5	2021		31	5	2021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WENDY JHORANNY CORTES OSORIO		C. C.	1.104.707.586		DE	LIBANO - TOL			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de como Técnico Auxiliar de Enfermería en el area 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 _X_ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares Institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	SI	Realizar 60 seguimientos telefonicos de casos indices y contactos estrechos de alertas por COVID-19, verificando sintomatologia respiratoria de acuerdo a los protocolos establecidos, brindando educacion en cuidados prenvencion de contagio y signos de alarma.	Bases de excel, reporte de seguimiento diario y tablero de realacion de casos por colaborados donde se reportan los 60 seguimientos a los usuarios quienes se le verifico sintomatologia respiratoria a y las respectivas recomendaciones y signos de alarma frente al COVID-19
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	SI	Apoyo tecnico y operativo de la vigilancia en salud publica por medio de las acciones de brindar informacion y educacion a los usuarios frente a las medidas de proteccion que se deben tener en cuenta frente a la situacion del COVID - 19 que se esta presentando a nivel mundial, en cuanto al reconocimiento de sintomatologia, rutas de atencion y recomendaciones a tener en	Base de excel donde se reportan los 60 seguimientos telefonicos, a los que se les brindo la educacion y las respectivas recomendaciones, señalando quien es de ellos han presentado sintomatologia respiratoria.
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público	SI	Se brinda la información y educación a los usuarios frente a las recomendaciónes de pautas de autocuidado y prevencion de contagio del COVID - 19	Consolidado e informes diarios de los 60 seguimientos telefonicos de los casos indice con sus respectivos contactos.
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.	SI	Planeación y alistamiento de las llamadas telefonicas, para brindar informacion frente educación, socialización frente a pautas de autocuidado en la prevención del contagio del COVID-19. Educación en lavado de manos a la comunidad Educación en etiqueta de los	Consolidados por excel distribuidos por familias para dar cumplimiento a los 60 seguimientos diarios, brindando respectiva informacion de autocuidado frente a COVID-19.
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Sensibilizacion a los usuarios frente al autocuidado y cuidado de sus familias tomando medidas como el ailsamiento, lavado de manos y etiqueta de tos, tener presente sintomatologia y rutas de atencion; plan de cuidado frente a usuarios con condiciones cronicas	Bases de excel, reporte de seguimiento y tablero de relacion de casos, con reporte de 60 seguimientos diarios
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	A partir de la Educación y recomendaciones brindadas se promueve la adopción de practicas que contribuyan a un autocuidado frente al uso adecuado del tapabocas, etiqueta de tos, lavado de manos, y tener presenta sintomatologia y rutas de atencion frente al COVID - 19	Bases de excel, reporte de seguimiento y tablero de relacion de casos, con reporte de 60 seguimientos diarios
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Sensibilizacion por medio de la educacion a los casos indices y contactos sobre los signos de alarma, sintomatologia, cuidados y protocolo frente al COVID-19.	Reporte de los 60 seguimientos telefonicos diarios
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	SI	Se recibe informacion sobre el desarrollo de las actividades. Participacion, capacitacion de la SUBRED sobre evento asociado y protocolo frente al COVID - 19	Participacion del conversatorio frente al COVID-19, presetando respectiva PRE Y POST TEST.
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	Priorizar atencion a usuanos con condiciones cronicas para educar frente a la importancia de alimentacion saludable y actividad fisica dentro del hogar. Adicional educar a la poblacion frente al cuidado y prevencion del COVID-19	60 seguimientos telefonicos reportados en bases de excel , reporte de seguimiento
10. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	SI	Incentivar a los usuarios a poner en practica las recomendaciones y la educacion ofrecidas por los profesionales. Para que de esta misma forma puedan seguir participando en el autocuidado de su salud, enfatizando en las medidas de prevencion frente al contagio del COVID-19	Registro de los 60 seguimientos telefonicos.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	SI	Se realizó la consolidación y registro de datos en la matriz digital de todos los usuanos que fueron educados y sensibilizados frente a la prevencion y contagio del COVID-19; y pautas de autocuidado en caso de condicion cronica	Excel de los 60 seguimientos diarios a contactos indices y estrechos.
12. Realizar actividades de contención y/o mitigacion por la pandemia COVID - 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSIC, disponiendo de recursos telefonicos, tecnologicos de protección personal que permiten implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanados por el nivel Distrital, para la identificacion y atencion de casos nuevos y busqueda de contactos cerrados positivos, cerrados probables.	SI	Revison y consolidacion de los usuarios educados y sensibilizados haciendo respectiva entrega de los mismos	Bases con reporte de 60 seguimientos diarios, informe de seguimientos y tablero de relacion de casos.

TOTAL A PAGAR (Número y letras) 2.232.442 DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MCTE.

CONTRATISTA WENDY JHORANNY CORTES OSORIO Wendy Cortes.

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor Saudroff

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 05 2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WENDY JHORANNY CORTES OSORIO

CC 1.104.707.586 DE LIBANO - TOL

La suma de 2'232.442 (DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS), por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1. Durante el periodo de 01 al 31 de Mayo 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3822-2021

Wendy Cortes

WENDY JHORANNY CORTES OSORIO

CC 1.104.707.586 de LIBANO - TOL

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570000470060963

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **WENDY JHORANNY CORTES OSORIO**, identificada con **CC** número **1104707586**, aportó por el empleado **WENDY JHORANNY CORTES OSORIO**, identificado(a) con **CC** número **1104707586** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **50124969** para el periodo de salud **2021-04** y pensiones **2021-04** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$908.526	0,02436	3		$22.200	$0	$0	Abril - 2021	50124969	05/05/2021	N
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	59	0															0		30	$908.526	0,00600			$5.500	$0	$0	Abril - 2021	50124969	05/05/2021	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$908.526	0,12500			$113.600	$0	$0	Abril - 2021	50124969	05/05/2021	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$908.526	0,16000			$145.400	$0	$0	Abril - 2021	50124969	05/05/2021	N

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Mayo de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Escaneado con CamScanner