DA

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	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Andres jimenez martinez												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.024.537.519							
CORREO ELECTRONICO:	andressoccer284@hotmail.com				CELULAR:	3162132020							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	F009				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	F009K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	ITAU				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	765073881										tipo de cuenta	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3930-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5		
NÚMERO DE CDP	766	FECHA	27/5/2021	**NÚMERO DE CRP**	33262	FECHA	31/5/2021		
	Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE de acuerdo al requerimiento Institucional - Psicóloga.								
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 **$2.271315** 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9420911739	$1.451.074,00	$181.400	$232.200	3	$35.400	**$449.000**

Dado en Bogotá el mes de JUNIO del año Dos Mil VEINTIUNO (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Sandra

SANDRA MILENA MANCERA GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Andres Jimenez

ANDRES JIMENEZ MARTINEZ CC: 1024537519
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	3/4/2017	
		Código:	04-02-FO-0063	

Ubicación del Servicio:	fc09 vap									
			Sede: Unidad de Servicios FontibonSede, Unidad de Servicios Fontibon							
No. DE CONTRATO:	3836-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	6	2.021		30	6	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Andres jimenez martinez		C. C.	1.024.537.519			DE	bogota		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de PIC , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE de acuerdo al requerimiento institucional - EnfermeroOBJETO DEL CONTRATO Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de PIC , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE de acuerdo al requerimiento institucional - Enfermero

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___X__ NO ___ Servicios: SI __X__ NO ___ El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___X__ NO ___ Servicios: SI __X__ N

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Aporte a la construcción del protocolo e instrumentos para el fortalecimiento de la vigilancia epidemiologica de covid 19.	SI	se cuentan con los medios para tele trabajo con el fin de tener la información por medio de la base de datos enviada por via magnetica para seguimiento diario de pacientes indice probable sospechoso o confirmado para covid 19 y su núcleo familiar.90 casos mensuales (valor dia de 5 casos) Seguimientos telefónico a casos indices covid y sus contactos para COVID 19, realizando educación frente a medidas preventivas para el afrontamiento de casos covid dentro del hogar o en la interaccion social, solicitud de toma de muestra para casoindices y sus contactos siempre y cuando aplique para las mismas, solicitud y socializacion de resultados para casos indices covid y sus contactos	se envian bases de datos diarias con IEC, lines de tiempo, y laboratorio para revisión de las mismas por parte del lider con un total de 90 metas mensuales.
Realizar socialización del protocolo e instrumentos definidos en la estrategia.	SI	se realiza educacion al usuario acerca de las medidas de aislamiento para mitigar los impactos de sars covid 19. como desinfeccion de la vivienda, uso de tapabocas dentro y fuera del recinto, lavado de manos. distanciamiento social, se brindan signos de alarma para cosnultar ha un centro hospitalario	Se envia IEC por medio de via electrónica a lider la cual consta de un componente de educación la cual ha sido brindada al usuario.
Realizar asesoria y asalancia técnica a las instituciones asignadas y actores definidos para la vigilancia.	SI	Realizacion de seguimientos via telefonica a 5 usuarios diariamente.	se envian bases de datos diarias con IEC, lines de tiempo, y laboratorio para revisión de las mismas por parte del lider con un total de 90 metas mensuales.
Realización de investigación epidemiológica de campo a grupos poblacionales de riesgo.	SI	se realiza educacion al usuario y familia acerca de las medidas de aislamiento para mitigar los impactos de sars covid 19. como desinfeccion de la vivienda, uso de tapabocas dentro y fuera del recinto, lavado de manos. distanciamiento social, signos de alarma para cosnultar a un centro hospitalario.	Se envia IEC por medio de via electrónica a lider la cual consta de un componente de educación la cual ha sido brindada al usuario.
Búsqueda activa de casos reincidentes de embarazo en adolescentes.	NO	se realiza educacion al usuario acerca de las medidas de aislamiento para mitigar los impactos de sars covid 19. como desinfeccion de la vivienda, uso de tapabocas dentro y fuera del recinto, lavado de manos. distanciamiento social.	se entregan las bases de datos en el suresoc con los usuarios del mes de mayo
Elaborar informe mensual que dé cuenta de las acciones realizadas en el proyecto.	SI	realizan socializaciones de manera constante en tematicas de interes desde la lider via magnetica	se establece comunicación con líder a cargo, al cual se informa acerca de cualquier novedad.
7. Articulación con el PDA de SSR, el grupo Funcional Materno Perinatal, Análisis Demográfico y Territorios Saludables.	NO	se entrega de manera oportuna la información socializada por la coordinación de vigilancia epidemiologica	informe cuantitativo diario y mensual de los seguimiento realizados.
Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso.	SI	en caso de devoluciones de las iec se hacen las respectivas correciones con el fin de evitar retrocesos y tener buena calidad de la informacion.	se realiza preauditoria por parte de la lider
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud.	SI	se cuentan con los medios para teletrabajo con el fin de tener la informacion por medio de la base de datos enviada por via magnetica para seguimiento diario de pacientes indice probable sospechoso o confirmado para covid 19 y su nucleo familiar.	se envian bases de datos diarias para revision de las mismas por parte del lider con un total de 90 metas mensuales.
Mantener el liderazgo en la mejora continua, la participación, la innovación, la investigación y la comunicación para la consolidación del Modelo de	SI	se realiza informe semanal y mensual para alimentar bases las bases de la lider como soporte de las actividades realizadas en el mes de mayo	se realizan 90 iec mensual con una meta de 5 diarias
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	SI	apoyar actividades de educacion de prevencion por covid 19 siguiendo lineamientos y protocolos según ins	se realiza reporte semanal y mensual según requerimiento de actividades
Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	SI	realizar seguimeinto de casos y contactos de alertas por coronavirus siguiendo los nuevos protocolos	Se realiza iec diligenciada en dante o en IEC link, se realiza cerco epidemiologico del brote familiar.
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados y aprobados de acuerdo a los	SI	Realizar los respectivos seguimientos del conglomerado familiar.	Se realiza iec diligenciada en dante o en IEC link, se realiza cerco epidemiologico del brote familiar.
Realizar la referencia y contrarreferencia cuando se requiera dentro de la estrategia de	SI	En caso de encontrar un caso que se interlocal se hace la respectiva referencia y contrareferencia de la sub red correspondiente.	se hace notificacion del caso al sivigila y se reporta como interlocal
Implementar el procedimiento de canalización para el acceso a los servicios de salud con el fin aportar de manera efectiva al fortalecimiento de la demanda inducida, así como a servicios sociales de acuerdo a las necesidades identificadas en la	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación.	SI	se cuenta con el equipo ERI para responder oportunamente a los brotes familiares identificados.	Se realiza iec diligenciada en dante o en IEC link, se realiza cerco epidemiologico del brote familiar.
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, 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.	si	Se da cumplimiento a las actividades del mes programadas	Se realizan las diferentes actividades propuestas por medio virtual.
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	SI	90 casos mensuales (5 casos diarios) Seguimientos telefonico a casos indices covid y sus contactos para COVID 19, realizando educacion frente a medidas preventivas para el afrontamiento de casos covid dentro del hogar o en la interaccion social, solicitud de toma de muestra para casoindices y sus contactos siempre y cuando aplique para las mismas, solicitud y socializacion de resultados para casos indices covid y sus contactos	carpetas IEC con los soportes correspondientes, IEC, lines de tiempo y laboratorios.
Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual. 1, Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y	SI	las necesarias para el mes	ninguno

OBSERVACIONES

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.827684 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

Andres Jimenez

ANDRES JIMENEZ MARINEZ CC 1024537519

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: Sandra

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

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°06/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDRES JIMENEZ MARTINEZ

CC 1.024.537.519 DE BOGOTA

La suma de 3.627.684 (TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE), por concepto de servicio profesional universitario 2- Jefe de enfermería durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO del año 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 3930 del año 2021

Andres Jimenez

ANDRES JIMENEZ MARTINEZ

CC 1.024.537.519 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO ITAU

NUMERO 765073881

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024537519		JIMENEZ MARTINEZ ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 37 A # 14 77	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2021-05	2021-05	1019667308	9420911739	I	2021/06/04	2021/06/11	NEQUI	7	$449,000	

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0
1	CC 1024537519	JIMENEZ ANDRES	230301	30	$1,451,074	$232,200	EPS005	30	$1,451,074	$181,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,451,074	$35,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,451,074	$232,200			$1,451,074	$181,400			$0	$0			$1,451,074	$35,400		$0	$0

2021/06/10 06:37 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024537519		JIMENEZ MARTINEZ ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 37 A # 14 77	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-05	2021-05	1019667308	94209117 39	I	2021/06/04	2021/06/11	NEQUI			$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000

2021/06/10 06:37 PM

Escaneado con CamScanner