35

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:	16-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NIVIA MARIA OSORIO MORENO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	39527816						
CORREO ELECTRONICO:	nivisoso@yahoo.com				CELULAR:	3142104682						
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	%
	F009K29	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8290268898								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3098-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 1	
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	08/01/2021	NÚMERO DE CRP	13471	FECHA	31/01/2021
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos 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 E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	2	2021		28	2	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.049							
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:	$3.570.149
VALOR EJECUTADO	$3.570.149
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
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 **$2.194.508**, 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 3 %	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
94153910072	$1.428.000	178,500	$228.500	3	$34,800	$441.800

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

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

NIVIA MARIA OSORIO MORENO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC -ESPACIO EDUCACION			Sede: FONTIBON					
No. DE CONTRATO:	3098-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	2	2.021		28	2	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NIVIA MARIA OSORIO MORENO		C. C.	39527816			DE	ENGATIVA	

OBJETO DEL CONTRATO: 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 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
.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	Promoción de prácticas de Salud Oral en Escolares. Meta Total: 118 segundas sesiones:104 y Primeras sesiones:14. **FEBRERO :** **1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26:** Realizacion llamadas de Segundo seguimiento en salud oral a Escolares priorizados y canalizados por Salud Oral, en 2019. Revision de bases de datos de Base de Vacunacion Jardines de SDIS. Digitación base de Productos Junio – Octubre 2020. Partiipación en reunion de SDS y Equipo Espacio Educativo. Entrega de la meta total, 118 Primeros y segundos seguimientos efectivos.	. Base de datos digitada en Drive ProductosJunio – Otubre 2020
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	Promoción de prácticas de Salud Oral en Escolares. Meta Total: 118 segundas sesiones:104 y Primeras sesiones:14. **FEBRERO :** **1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,23,24,25,26:** Realizacion llamadas de Segundo seguimiento en salud oral a Escolares priorizados y canalizados por Salud Oral, en 2019. Revision de bases de datos de Base de Vacunacion Jardines de SDIS. Digitación base de Productos Junio – Octubre 2020. Partiipación en reunion de SDS y Equipo Espacio Educativo. Entrega de la meta total, 118 Primeros y segundos seguimientos efectivos.	. Base de datos digitada en Drive Productos Junio – Otubre 2020
* Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público, 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 Secretaria Distrital de Salud y la Subred,	Si	Durante el mes de Febrero, No se realizaron	No aplica
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización,	SI	Durante el mes de Febrero, se relizaron 118 sesiones. 14 de primera y 104 segunda sesion de información en Mejores prácticas en Salud Oral y prevención del COVID-19 mediante seguimiento telefónico a escolares priorizados y canalizados por Salud Oral, en 2019 y Base de Datos de vacunacion en Jardines de SDIS	. Base de datos digitada en Drive Productos Junio – Otubre 2020
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud,	SI	Acciones de educación en Salud Oral y preveción del COVID-19 mediante envío de material ludico pedagógico como videos de Cepillado dental y lavado de manos. Link SDS Curso información para madres, padres y colegios, Espacio Educativo. Tema: Cuidado Oral. Socialización Donación de Sangre.	. Base de datos digitada en Drive Productos Junio – Otubre 2020
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud., Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	Participación en: Jornada de fortalecimiento de capacidades AIEPI-Odontologos 09/02/2021. Asistencia Tècnica SDS - Salud Oral 12/02/2021. Reuniòn de Equipo de Espacio Educativo 26/02/2021.	Informacion enviada por Lider de espacio educativo
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	Acciones de educación en Salud Oral y preveción del COVID-19 mediante envío de material ludico pedagógico como videos de Cepillado dental y lavado de manos. Link SDS Curso información para madres, padres y colegios, Espacio Educativo. Tema: Cuidado Oral. Socialización Donación de Sangre.	Se entrega Base de datos digitada en Drive
* Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Si	Se realizan los ajustes solicitados por el líder del proceso	Actas
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Si	Se etrega Base de datos digitada en Drive al Espacio educativo. Productos Junio – Octubre 2020. Salud Oral.	Se etrega Base de datos digitada en Drive
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Si	Los soportes son entregados a los profesionales de apoyo para su digitacion y archivo	Se etrega Base de datos digitada en Drive ProductosJunio – Otubre 2020 . Formatos de Riesgo en salud Oral correspondientes al año 2019
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	Si	No se generan glosas	NA
*Realizar actividades de contención y/o mitigacion 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	Acciones educación en Salud Oral , contención y/o mitigacion por la pandemia COVID 19 mediante llamadas telefónicas, envio de material ludico pedagógico como videos de Cepillado dental y lavado de manos,prevencion del COVID - 19 a menores canalizados por salud oral en 2019 y madres de los menores pertenecientes a los Jardines de SDIS	Base de datos digitada en Drive Productos Junio – Otubre 2020

OBSERVACIONES: Ninguna

TOTAL A PAGAR: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($3.570.149)

CONTRATISTA: NIVIA MARIA OSORIO MORENO CC 39527816

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

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

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 39527816		OSORIO MORENO NIVIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77A #73 -36 APTO 105	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018429	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	883791701	9415391067	I	2021/02/04	2021/02/05	BANCO DAVIVIENDA	1	$470,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$0	$0	$28,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$28,600	$0	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,500	$0	$0	$178,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$178,500	$0	$0	$178,500
TOTAL				1	$470,400	$0	$0	$470,400

2021/02/17 07:41 AM

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 39527816		OSORIO MORENO NIVIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77A #73 -36 APTO 105	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018429	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	883791701	9415391067	I	2021/02/04	2021/02/05	BANCO DAVIVIENDA	1	$470,400

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,428,000	$228,500			$1,428,000	$178,500			$1,428,000	$28,600			$1,428,000	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,428,000	$228,500			$1,428,000	$178,500			$1,428,000	$28,600			$1,428,000	$34,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,428,000	$228,500			$1,428,000	$178,500			$1,428,000	$28,600			$1,428,000	$34,800		$0	$0
1	CC	39527816	OSORIO NIVIA	25-14	30	$1,428,000	$228,500	EPS001	30	$1,428,000	$178,500	CCF21	30	$1,428,000	$28,600	14-11	30	$1,428,000	$34,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,428,000	$228,500			$1,428,000	$178,500			$1,428,000	$28,600			$1,428,000	$34,800		$0	$0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NIVIA MARIA OSORIO MORENO

C.C 39527816 DE ENGATIVA

La suma de $3.570.149 (Tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve pesos mc.), por concepto de: Servicio PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 – ODONTOLOGA, durante el periodo de 01 al 28 de Febrero de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3098 - 2021

NIVIA MARIA OSORIO MORENO

C.C 39527816 DE ENGATIVA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 008290268898