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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ADRIANA RIVERA HERRERA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52825455							
CORREO ELECTRONICO:	adriannna25@yahoo.es				CELULAR:	3124805097							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON - FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09.				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K32												
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	132000200145566								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**4531-2020**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**PAGO 5 de 5**		
NÚMERO DE CDP	766	25/05/2021		**NÚMERO DE CRP**	33518		**FECHA**	31/05/2021	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados 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	6	2021		30	6	2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.743.767								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			$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:	$24.667.121
VALOR EJECUTADO	$24.192.978
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.743.767
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$474.143
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
1037739287	$1.897.507	$237.188	$303.601	3	$46.300	**$587.089**

Dado en Bogotá en el mes de junio del año dos mil veintiuno (2021) Lo anterior para que surte el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARTHA ADRIANA RIVERA HERRERA
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:	**VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**		**Sede:**	**FONTIBON**						
No. DE CONTRATO:	4531-2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.021		30	6	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**MARTHA ADRIANA RIVERA HERRERA**		**C. C.**	**52.825.455**		**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados 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
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual	SI	Se realizó seguimiento de actividades con lider el dia 31 de 2021	Actas de revisión de productos semanales, dando cumplimiento a las actividades programadas
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	Se realizó Revisión de cumplimiento con lider de SSR - SMI - Covid 19 el dia 30 de junio del 2021 dando cumplimiento a las actividades programadas para este mes	Entrega de insumos para el diligenciamiento de la matriz
3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.	SI	Se realizó ingreso de las IEC de SSR-SMI en la base de datos correspondiente, la cual además sirve como insumo para la alimentación de base de casos prioritarios, se realizó cruce de bases SIVIGILA-evento 740, 750 , 850 , 340, 215 y 560 y se realizaorn los ajustes pertinentes	Envío de correos como soporte a correo de SSR- Y de UPGD
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida	SI	Se participó en comites de sala de crisis el 4 de marzo	Acta de asistencia
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	SI	No programado	no programado
6 Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	SI	Se realiza envio de casos de Sifilis gestacional y Congenita a Espacio Vivienda y a referente de SSR de la subred para apoyo de tratamiento, para su respectiva intervención SSR-SMI	Soporte en cada IEC
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	NO	Para este periodo no se realizó	no programado
8. Elaborar las actas, 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	SI	Se realizaron Informes de SSR-SMI de Sifilis gestacional y congenita, Mortalidad perinatal, infección por Vih gestantes y HB en gestantes, y seguimiento a gestantes COVID19, de acuerdo a la demanda de los eventos.	Informes IEC SSR-SMI-TRANSMISIBLES Envió por correo electrónico y soporte en magnético.
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	NO	No programado	según programación
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento	SI	Se asiste a capacitacion por parte de subred sur occidente , el dia 4 de junio.	Listado de asistencia
11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal	SI	Se realizaron investigaciones epidemiólogicas de campo de los evento SSR-SMI, seguimiento a gestantes covid19 positivas teniendo en cuenta condiciones socioeconomicas, culturales y ambientales y caracteristicas del evento. Se realizó el respectivo seguimiento mensual al plan de acción, participación en reunión de equipo, reunion de epidemiologos, conversatorios, entre otros.	Informes de IEC- Formatos entregados.
12. Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda y presentar auditoria ante os entes de control.	SI	Se hace preauditoria 15 de junio	No aplica
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud	SI	Se revisó soportes fisicos y magneticos.	No aplica
14. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines.)	SI	Se realizaron investigaciones epidemiólogicas de campo de los evento SSR-SMI - TRANSMISIBLES (seguimiento a gestantes covid 19 positivas- teniendo en cuenta condiciones socioeconomicas, culturales y ambientales	Informes IEC
15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	SI	Se realiza revisión de Intervenciones epidemiológicas de Campo, realizacion de revision de soportes. Se realiza cruce de base de sifilis gestacional y congénita, Y mortalidad perinatal y neonatal	Informes IEC-Base de evento 750-740-560-850
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	SI	Aplicadas Intervenciones epidemiológicas de Campo y otras activiades	No aplica
17. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	NO	Se realiza actividades de archivo	entrega de archivo
18. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	NO	No programado	No aplica
19. 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	NO	No programado	No aplica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: (4.743.767) CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE

52825455

MARTHA ADRIANA RIVERA HERRERA

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-06-15, 08:01:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2021
Empresa	MARTHA ADRIANA RIVERA HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 52825455
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037739287
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1023136317
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 598.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 303.700	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 237.200	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 46.300	$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1	$ 11.400	$ 0
			SubTotales:	$ 598.600	$ 0
			Total a Pagar:		$ 598.600

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARTHA ADRIANA RIVERA HERRERA

CC 52825455 DE BOGOTA

La suma de 4.743.767 CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE por concepto de servicios PROFESIONAL ESPECIALIZADO durante el periodo de 1 al 30 de junio 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4531/2021

MARTHA ADRIANA RIVERA HERRERA

CC 52825455 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 132000200145566