14

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	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1031153693						
CORREO ELECTRONICO:	natalyka81@hotmail.com				CELULAR:	3114524062						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VSP				SEDE:	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:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8300757831								PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	241-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 12 de 12			
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP		56263	FECHA	16/12/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará 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 institución, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contratointeradministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	1	2021		31	1	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015									
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:	$24.367.936
VALOR EJECUTADO	$24.367.936
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
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 $2,194,507 , 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1034832895	$ 878.806	$ 109.900	$ 140.700	3	$ 21.500	**$272.100**

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

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Laura Nataly Campos A
laura nataly campos acuña
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**	Version	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Codigo	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	**VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**		**Sede:**	**FONTIBON**						
No. DE CONTRATO:	241-2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	1	2.021		31	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA**		**C. C.**	**1.031.153.693**		**DE**	**BOGOTA**		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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
Conocer y ejecutar los lineamientos tecnicos, anexos operativose instructivos definidos por la secretaria distrital de salud y la institucion	SI	Se realizó entrega diaria y semanal un total 180 eventos para intervención de epidemiológica de campo, Y entrega semanal al grupo de bloqueos en un total de 20 para los eventos de Vigilancia en Salud Publica con calidad y oportunidad en subsistema TRANSMISIBLES	* Fichas de notificación con pre-critica , envio vía web a nivel local y interlocal y base en drive con relacion de fichas entregadas. Base iec y base interlocal.
semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y y criterios de calidad	SI	Se realiza revision de correo diaria imprimiendo todos los eventos para entregar a SIVIGILA para la respectiva entrega e intervencion de cada subsistema	Fichas de notificación con pre-critica , envio vía web a nivel local y interlocal y base en drive con relacion de fichas entregadas.
Recepcion, verificacion,precritica y entrega de fichas de notificacion de los diferentes subsistemas de VSP	SI	Se realizó verificacion de las fichas junto con las bases de IEC, Interlocal y Bases del Drive. Revisión y precritica de las fichas de notificación recibidas en el área. Se realizo envio de cronograma de actividades correspondiente al mes de enero de 2021.	Fichas de notificación con pre-critica , envio vía web a nivel local y interlocal y base de IEC y Interlocal y bases en drive con relacion de fichas entregadas.
Realizar busqueda activa comunitaria y respectivos soportes	SI	Se realizan 3 bloqueos de eventos prevenibles por vacuna en la localidad de bosa, kennedy.	Se realizan 3 bloqueos de eventos prevenibles por vacuna en la localidad de bosa, kennedy.
realizar bloqueos de vacunacion para verificacion y actualizacion del esquema de vacunacion	SI	Se realizan 3 bloqueos de eventos prevenibles por vacuna en la localidad de bosa, kennedy.	Se realizan 3 bloqueos de eventos prevenibles por vacuna en la localidad de bosa, kennedy.
Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna según programacion	SI	Disponibidad 09,10,11,16,17,30 y 31 de enero	Disponibidad 09,10,11,16,17,30 y 31 de enero
Articular y generar la activacion de rutas con otros profesionales del area, del sector y de la subred sur occidente que atiendad los eventos y poblacion de interes	SI	Se realizo entrega y envio oportuno de las fichas a nivel local y interlocal.	Fichas de notificación con , envio vía web a nivel local y interlocal y base en drive con relacion de fichas entregadas.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la sub red y en espacio extrainstitucionales, locales y distritales	SI	Reunion de equipo y comité PAI extramural	Reunion de equipo y comité PAI extramural
Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera	SI	Se realizo escaneo, envio y entrega de fichas de notificacion de eventos de Vigilancia en Salud Pública. Se participo en el alistamiento y revision de soportes .	Fichas de notificaicon impresas, soportes de envio via web y bases de IEC y interlocal.
Verificar concordancia fisicomagnetico de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad.	NO	No programada	No programada
Participar en preauditoria y auditoria de soportes fisicos, seguimiento telefonico y concurrente al igual que en la generacion de planes de mejoramiento según corresponda .	NO	No programada	No programada
Realizar la gestion del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestion documental establecida por la institucion	NO	No programada	No programada
Entrega al referente backup de informacion en magnetico de manera mensual	NO	No programada	No programada
conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y especificos del PAI	si	Se realizan 3 bloqueos de eventos prevenibles por vacuna en la localidad de bosa, kennedy.	Se realizan 3 bloqueos de eventos prevenibles por vacuna en la localidad de bosa, kennedy.
realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de rutas realizadas a los diferentes servicios asisitenciales y sociales para articular el PIC y POS.	NO	No programada para este mes	No programada para este mes
realizar actividades de contencion y/o mitigacion por la pandemia COVID 19 en el distrito capital en el marco del contrato pspic, disponiendo de recursos telefonicos , tecnologicos de proteccion personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emandados por el nivel distrital para la identificacion y atencion de casos nuevos y busqueda de contactos	SI	Descarga de 15,000 eventos 346 , georeferenciacion de los mismos, envio por medio magenitico para su respectiva asigancion	envio web, drive y bases drive

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($ 2197015) DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE

Laura Nataly Campos A.

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA 1031153693

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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01-2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA

CC: 1031153693 DE: BOGOTA

La suma de $2.197.015 Dos millones ciento noventa y siete mil quince, pesos M/CTE por concepto de servicios como AUXILIAR EN ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01 al 31 de enero del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°241 /2020

Laura Nataly Campos A.

Nombre del contratista

LAURA NATALY CAMPOS ACUÑA

CC: 1031153693 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 8300757831

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-01-06, 02:59:36 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034832895

Periodo Cotización 202012 **Periodo Servicio** 202012

Cliente:

PAGADA 2021-01-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA NATALY CAMPOS ACUNA				
Documento	CC 1031153693	**Dirección**	CLL 133A SUR # 14G - 59		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114524062		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031153693		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					CAMPOS ACUÑA LAURA NATALY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 878.806	230301		16 %	$ 878.806	$ 140.700	$ 0	$ 0	EPS008		12.5 %	$ 878.806	$ 109.900	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 878.806	$ 21.500	CCF24	2 %	$ 878.806	$ 17.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140.700	$ 0	$ 0	$ 109.900	$ 21.500	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!