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
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SHARON DAYANNA ZAPATA MELGAR												
TIPO DE DOCUMENTO:	cc	X	C.E		NO.	1018504051							
CORREO ELECTRONICO:	chimuelitazapata20u@gmail.com				CELULAR:	3003368723							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA				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:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24081195383							PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3616-2021			**N° DE PAGOS DEL CONTRATO**			4 DE 4				
NÚMERO DE CDP	626	**FECHA**	29/4/2021	**NÚMERO DE CRP**	27388	**FECHA**	30/4/2021				
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.										
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO			
		1	5	2021		31	5	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.232.442										
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:	$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 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 $2,271,315, 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
9419113039	$ 908.529	$ 113.600	$ 145.400	3	$ 22.200	**$ 281.200**

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

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SHARON DAYANNA ZAPATA MELGAR
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. SALUD
		Fecha de aprobación	3/4/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA									
			Sede:Fontibon							
No. DE CONTRATO:	3616-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	5	2.021		31	5	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SHARON DAYANNA ZAPATA MELGAR		C. C.	1018504051			DE	BOGOTÁ		

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

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 a fines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente cuando sean requeridos y/o asignados al contrato vigente entre la subred suroccidente y secretaria distrital de salud.	SI	Se realizan entrega de productos 3,4,5,6,7,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24, 25,26,27,28,31 con alistamiento de auditoria.	Se realizan entrega de productos 3,4,5,6,7,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26, 27,28,31 con alistamiento de auditoria.
realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la meta asignada para cubir los eventos preveniles por vacuna y dilengiamiento de formatos establecidos	SI	Se realizan 5 BLOQUEOS en su totalidad deacuerdo a la notificacion recibida garantizando la cobertura al 100% de vacunacion.	Se realizan 5 BLOQUEOS en su totalidad de acuerdo a la notificacion recibida garantizando la cobertura al 100% de vacunacion.
Responder a las disponibilidades y activación de urgencias y emergencias en salud pública en	SI	realizar disponibilidad del dia 26/04/2021 al 03/05/2021	realizar disponibilidad del dia 26/04/2021 al 03/05/2021
mantener el servicio o área de trabajo en orden y estricta limpieza y realizar alistamiento de material o insumos requeridos para los procedimientos o actividades a ejecutar	SI	Se da cumplimiento a los protocolos establecidos de acuerdo a cada uno de las actividades a realizar. Manteniendo en buen estado los insumos suministrados por el mismo.	Insumos en buen estado.
realizar activiadades de auxiliar de enfermeria intra y extramurales asignadas deacuerdo a las estrategias de los programas y planes de accion de la institucion	SI	Se realiza las activiades de bloqueos correspondientes a la necesidad de los usuarios identificados en cada notificacion recibida.	Se entrega la cantidad de mayores y menores requerida por cada bloqueo.
designadas en el plan de acion con base a las fichas tecnicas y liineamientos definidos por la SDS-ESE, caracterizacion de escenarios propios para el	SI	se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parametros establecidos en los lineamientos para bloqueos	Se entrega la cantidad de mayores y menores requerida para cada bloqueo
participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion comunitarias institucionales entre otras) programadas tanto por la SDS como por la subred suroccidente o las comtempladas en el plan de accion del espacio asignado.	NO	No programada para este mes	No programada para este mes
educar al individuo familia y comunidad en los temas de prevencion, promosion tratamiento y rehabilitacion y eventos en vigilancia en salud publica. Realizar demanda inducida deacuerdo al portafolio de servicios de la subred	SI	Durante los 12 bloqueos, se brinda educacion a la comunidad de acuerdo al evento notificado.	se entrega 5 Bloqueos digitadas en BASE BAC, actas de entrega de producto.se brinda la educacion a las personas de covid 19
cumplir y vigilar la adherencia al manual de bioseguridad	NO	No programada para este mes	No programada para este mes
conocer y aplicar los correctos en la realizacion y aplicación de tratamientos y preparar al usuario de acuerdo al procedimiento a realizar brindando la educacion requerida	SI	se realiza 5 bloqueos de acuerdo a la notificacion requerida vacunando en los 5 bloqueos	se realiza 5 bloqueos de acuerdo a la notificacion requerida vacunando en los 5 bloqueos
realizar lectura e interpretacion del carne de vacunas y proceder de acuerdo a la normativa vigente del programa	SI	Se verifica 50 carné de vacunacion de los menores de 6 años garantizando oportunidad en vacuna.	Monitoreo rápido de covertura
aportar el cumplimiento de las metas programadas por la intitucion	SI	a la fecha se an realizado 5 bloqueos de acuerdo al evento notificado. se entrega la base diligenciada con los seguimientos realizados de covid 19	a la fecha se entregan 12 bloqueos,y archivo de transmisibles, se entrega la base diligenciada con los seguimientos realizados de covid 19
asistir a reuniones programadas por ESE y/o entidad territorrial	SI	Reunion transmisibles (21/05/2021) comité PAI (18/05/21)	Reunion transmisibles (21/05/2021) comité PAI (18/05/21)
conocer y aplicar los lineamientos del pograma con el	SI	para esta vigencia	elecctronico
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	No programada para este mes	No programada para este mes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($2,232,442) DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

Sharon 1018504051

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido

supervisor:

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Sharon Dayana Zapata Melgar

CC 1018504051 DE Bogotá DC

La suma de $2,232,442 DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE, por concepto de servicios Auxiliar de enfermería Técnico 1 durante el periodo de 1 al 31 de mayo de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3616 /2021

Sharon Dayanna Zapata Melgar

CC 1018504051 DE Bogotá DC

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24081195383

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 1018504051		ZAPATA MELGAR SHARON DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 71P NO 26 -34SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	1000001041	9419113039	I	2021/05/13	2021/05/12	BANCO BOGOTA	0	$281,200

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	1018504051	ZAPATA SHARON	230201	30	$908,526	$145,400	EPSC34	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

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 1018504051		ZAPATA MELGAR SHARON DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 71P NO 26 -34SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	1000001041	9419113039	I	2021/05/13	2021/05/12	BANCO BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/05/13 06:13 AM