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
Fecha de aprobación	09/11/2016
Código	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	FLOR DE MARIA ORTIZ HORMIGA											
TIPO DE DOCUMENTO	C.C	X	C.E		NO.	63.342.705						
CORREO ELECTRONICO	flomaorho@gmail.com				CELULAR	3142932704						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD					FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO	PIC				SEDE	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K 32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	007070253625								PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	873-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 6 DE 6			
NÚMERO DE CDP	1108	FECHA	30/06/2018	NÚMERO DE CRP	28545	FECHA	30/06/2018			
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	7	2018		30	7	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES	$1.613.395									
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	$9.680.370
VALOR EJECUTADO	$9.680.370
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
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 $1,953,105 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
1013252137	$781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

Dado en Bogotá en el mes de JULIO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Dra. SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

FLOR DE MARIA ORTIZ HORMIGA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	2
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA					Sede: USS FONTIBON				
No. DE CONTRATO:	873-2018	**Periodo certificado desde el**	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	7	2018		30	7	2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FLOR DE MARIA ORTIZ HORMIGA		C. C.		63.342.705		DE		BUCARAMANGA	

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
1-Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	1 Soportes de envió via web de Consolidado general de Aeropuerto Internacional El Dorado los dias 10, 20 y 30 de JULIO 2018 2. Envio base de Censo de Venezolanos los dias 2, 9, 16 y 30 de JULIO Del 2018.	1 Se realizó y envió de forma oportuna el informe semanal y consolidado general. 2 Envió base censo de venezolanos
2- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP	SI	1. Se envió a la epidemióloga del proyecto reporte de 20 pasajeros que arriban al país hasta la fecha con algún evento en salud pública, a tiempo y debidamente documentado y también se envia los reportes sobre los eventos de interés en VSP en cada turno y los seguimientos quienes lo amentan.	1 Entrega Base general consolidado de bases los dias 10, 20 y 30 de JULIO de 2018.
3- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1. Se realizó comunicación de riesgo a 750 viajeros acerca de temas relacionados con promoción y prevención sobre alertas epidemiológicas: ZIKA, Fiebre Amarilla, Sarampión, Diftena, Colera, MERS o coronavirus Con Metodos de prevención a través de vacunación y canalización a punto PAI 2 Se capto vuelos internacionales anexo 9 un total 1184 3. Se realizar verificación carné de vacunación de viajeros provenientes de zonas de riesgo y canalización a punto PAI 4. Se realizó vigilancia y control de viajeros en las llegadas nacionales e internacionales. Se captó un total de 20 pasajeros sintomáticos. Se realizo seguimiento a 5 casos sospechosos relacionados con eventos de interes en Salud Pública 5 Se realizó entrega de folletos de sarampión, signos, sintomas y formas de prevención. 6. Se realiza envio de registro fotográfico	1 Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno. 2. Verificación de carné de vacunación viajeros sintomáticos. 3 Envio de registro de pasajeros sintomaticos en Consolidado General de Vuelos internacionales. 4 Entrega de folletos de sarampión en acciones de comunicación de riesgo. 5. Se realiza envio de registro fotográfico los dias 10, 20 y 30 de JULIO de 2018.
4- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los dias 1, 2, 4, 6, 10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 24, 26, 28, 29 Y 30 de JULIO 2018.	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno.
5- 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	1. Se realizó canalización a 10 pacientes al area de unidad de servicios de salud Sanidad Aeroportuaria.	1. Se realizó canalización de pacientes al area de primeros auxilios.
6- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, 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	1. Se asistió a reunión de linea 13/07/2018.	1. Acta y listados de asistencia.
7- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realizo escaneo y entrega de soportes al referente; actualización de bases de reportes diarios de canalización de pacientes, comunicación de riesgo, censo de pasajeros migrantes de Venezuela y seguimiento de pasajeros europeos y venezolanos con alguna sintomatologia. 2. Se realiza archivo de documentos realizados en el proyecto acciones integradas puntos de entrada UPSSS Fontibón.	1. Envió de scaner de todos los sonortes el ultimo de mes. 2. Archivo documentos mes de JULIO de 2018.
8-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	Se realizó envió de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de aeronaves los dias 10, 20 y 30 de JULIO de 2018 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo los dias 10,20 y 30 de JULIO 2018. 3. Censo de pasajeros migrantes de Venezuela los dias 2, 9, 16 y 30 JULIO de 2018. 4. Matriz de seguimiento de pasajeros europeos y venezolanos con alguna sintomatologia los dias 10, 20 y 30 de JULIO de 2018. 5. Cronograma de actividades correspondiente al mes de AGOSTO el dia 9 de JULIO del 2018.	1. Envio via correo electrónico base de datos Envio los dias 10, 20 y 30 de JULIO 2018. 2. Envio registro fotográfico los dias 10, 20 y 30 de JULIO 2018. 3. Envio censo de venezolanos los dias 2, 9, 16 Y 30 de JULIO 2018. 4. Envio matriz de seguimiento los dias 10, 20 y 30 de JULIO 2018. 5. Envio cronograma via correo electrónico.
9-Participara en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda	SI	1. Se entrega soportes en pre auditoria de las acciones realizadas en el mes de JULIO del proyecto de Acciones Integradas Puntos de Entrada.	1. Acta y listado de asistencia certificación.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.613.395 UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C

Flor de Maria Ortiz Hormiga.

NOMBRE COMPLETO CÉDULA CONTRATISTA 63342705 FIRMA DEL

Fecha dd mm aaaa Firma de recibido supervisor 5/09/2018

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-07-12, 05:04:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1013252137

Periodo Cotización: julio de 2018 **Periodo Servicio:** julio de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8871619810

PAGADO 25/06/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR ORTIZ HORMIGA		
Documento	CC63342705	**Dirección**	CRA 119 B NO 70 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5438018
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	ORTIZ HORMIGA FLOR DEMARIA	**Identificación**	CC 63342705
Total Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 63342705	FLOR DE MARIA ORTIZ HORMIGA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 781.242	$ 125.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 781.242	$ 97.700	2.436	$ 781.242	$ 19.100	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781.242	$ 781.242	$ 781.242	$ 0	$ 125.000	$ 97.700	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.800	$ 0	$ 241.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de la SIMPLE!