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	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEYDY MILENA MORENO RUIZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52915398						
CORREO ELECTRONICO:	milenitamoreno29@gmail.com				CELULAR:	3057956922						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON 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	%
	K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7300737520								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0210-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 6 DE 6				
NÚMERO DE CDP	1108	FECHA	30/06/2018	NÚMERO DE CRP	28006	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
1013669152	$781.242,00	$97.655	$124.999	3	$19.100	**$241.754**

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

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LEYDY MILENA MORENO RUIZ
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	03/04/2	
		Código	04-02-FO	

Ubicación del Servicio:	Vigilancia en salud publica - ERI					Sede: USS Fontibon					
No. DE CONTRATO:	0210-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	7	2.018		30	7	2.018		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEYDY MILENA MORENO RUIZ		C. C.		52.915.398		DE	BOGOTA			

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 ESE

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X_ NO ____ Servicios: SI __ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	Se entrega consolidado y envio de cronograma mensual mes Agosto ERI-ESPII, se entrega 50 fichas de notificacion elabroradas por la atencion de brotes, se entregan AZ con la revision y organización de 52 IEC de brotes factura mes de Junio 2018, se entregan actas de asistencia a brotes de Varicela Jardin villa Rica 16 Julio 2018, se entregan correos apoyo a seguimiento diario telefonico a brotes en establecimientos con población cautiva Basan Compañia Dhluyer y Basan compañia Bolivar, Basan centro de rehabilitacion inclusiva, base llamadas a contactos sarampion.	Pantallazos de envios de correos, acta de reunion, consolidacion en carpeta de equipo de respuesta inmediata
recepcion, verificacion, pre-critica y entrega de fichas de notificacion de los diferentes subsistemas de VSP	SI	Se realizan verificacion de correos con notificacion de por medio telefonico para confirmacion de 15 brotes, se realiza apoyo al ingreso de 100 fichas de notificacion de brotes del mes de Junio al aplicativo SIVIGILA.	Planilla de registro de llamadas, liostados de campo del brote
realizar la busqueda activa comunitaria (BAC), con sus implicaciones barrido casa, verificacion de esquemas de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en la poblacion vulnerable	SI	Se realizan verificacion de correos con notificacion por medio telefonico confirmando 15 brotes en jardines y familias.	Planilla de registro de llamadas, pantallazos de envios de correos
Responder a las disponibilidades y a la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna	SI	Se realiza disponibilidad Julio 2018 , se apoya en el seguimiento via avantel a equipo ESPII 3 al 9 julio 2018	Acta de reunion
articular y generar la activacion de rutas con otros profesionales de area del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y las poblacion de interes.	SI	Se verifican 15 brotes y se envian para realizacion de IEC, se realiza seguimiento telefonico a contactos caso positivo de sarampion los dias 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13 y 14 de julio 2018	Planilla de registro de llamadas, fichas de notificacion
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 area de interes y que generen construccion del conocimiento, socializando posteriormente la informacion obtenida.	SI	Se asiste a reunion de equipo VSP campo alto el dia 05/07/2018, reunion equipo ERI SDS 10/07/2018, reunion observaciones de lineamientos SDS campo alto 12/07/2018, se realiza conversatorio 06/07/2018, 13/07/2018, reunión equipo ERI sub red 13/07/2018.	Actas de reuniones
realizar apoyo administrativo del subsistema asignado	SI	Se reciben y se envian correos de notificacion de brotes, se envian correos con informacion de brotes, se realiza pedido de insumos y formatos 13/07/2018, se apoya en la elaboracion de bases: consolidado de brotes base del 5 (05/07/2018), consolidado de cronograma ERI - ESPII 16/07/2018 y apoyo en la elaboracion de factura, se realiza apoyo en la elaboracion de disponibilidad vsp 13/07/2018, apoyo en la recepcion y verificacion de certificaciones ERI - ESPII, desplazamiento a zon franca para recoleccion de firmas disponibilidad ambiente 10/07/2018, inventario EPP Boston 24 de Julio 2018	Acta de reunion, pantallazos envio de correos
verificar concordancia fisico/magnetico de la base de datos de subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	Se verifican 50 IEC (impresión de informes, calidad de ficha de datos basicos y colectivas, actas completas y impresión pantallazos de envios de informes) se realiza apoyo en el ingreso de 50 brotes al sistema sivigila, apoyo en el envio de informes de seguiento diario a sitios cautivos, Ingreso Brotes al Drive	AZ brotes, actas de ingreso al sivigila
participar en pre auditoria de soportes fisicos, seguimiento telefonico y concurrente al igual que la generacion de planes de mejoramiento según corresponda	SI	Se realiza alistamiento de auditoria Abril - Junio 2018.	Acta de reunion y AZ de brotes

OBSERVACIONES:

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

Leydy Moreno

LEYDY MILENA MORENO RUIZ
CC 52915398

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor 5/9/2018

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

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-07-16, 02:08:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1013669152

Periodo Cotización: julio de 2018 **Periodo Servicio:** julio de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8873773410

PAGADO 16/07/2018

ATOS DEL APORTANTE

zón Social	LEYDY MILENA MORENO RUIZ		
cumento	CC52915398	**Dirección**	CARRERA 107ABIS 68C 16
o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2274212
o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
idad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
presentante Legal	MORENO RUIZ LEYDY MILENA	**Identificación**	CC 52915398
al Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
tificación	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
15398	LEYDY MILENA MORENO RUIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 781.242	$ 125.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 781.242	$ 97.700	2.436	$ 781.242	$ 19.100	(NIN-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

Líneas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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