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	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGELA JANETH SERREZUELA TAMAYO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52890258							
CORREO ELECTRONICO:	sztamayo@gmail.com				CELULAR:	3014228630							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON - FO01								
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	%	
	K32	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	AV VILLAS				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	681752726								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4893-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 2 DE 2				
NÚMERO DE CDP	1249	FECHA	27/07/2018	NÚMERO DE CRP	35613	FECHA	31/07/2018				
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	8	2018		31	8	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.747.240										
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:	$7.494.480
VALOR EJECUTADO	$7.494.480
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.747.240
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
8329508746	$1.498.896	$187.362	$239.823	3	$36.513	**$463.698**

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

SMITH EDTIH LOZANO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANGELA JANETH SERREZUELA TAMAYO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	30/4/2017
		Código	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	**VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**			**Sede:**	**FONTIBON**					
No. DE CONTRATO:	4893-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	8	2.018		31	8	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**ANGELA JANETH SERREZUELA TAMAYO**		**C. C.**		**52.890.258**	**DE**		BOGOTÀ	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	SI	Se recibio inducción para el diligenciamiento del plan de trabajo de salud sexual y reproductiva	Acta y listados de asistencia.
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	Se recibio inducción para el diligenciamiento de la matriz el proyecto de inversión correspondiente, plan de accion salud sexual y reproductiva	Acta y listados de asistencia.
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 recibio induccion sobre el analisis, depuracion y actualizacion de las bases de datos con la informacion de las IEC que se realicen.	Acta y listados de asistencia.
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 asistio a reunion de área en el mes de Agosto citada por la lider. Se asistio a reunion de Epidemiologos y de linea el dia 15/08/2018 Se asistio los dias 3,10, 17 y 24 de Agosto del 2018 en el Conversatorio institucional. Se asistio a reunio de COVE local Fontibon 15 de Agosto	Acta y listados de asistencia.
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO	No programado para este mes	No programado para este mes
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 canalizo IEC realizadas con contactos de las IEC de los eventos de morbilidad materna extrema	Correo de envio via WEB
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	SI	Se recibio induccion sobre las UPGDs y UI existentes en la Sub Red y la finalidad de las asistencias tecnicas. Se recibio induccion y se realizo acompañamiento en BAI.	Acta y listados de asistencia.
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 recibio induccion sobre el diligenciamiento de los formatos de las IEC, los eventos de interes en salud pública por parte de la lider de Vigilancia Epidemiologica y por parte de profesionales especializados en terreno realizando intervención epidemiologica de campo.	Acta y listados de asistencia. Informes de IEC con los soportes correspondientes.
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.	SI	Se asistio a reunion de Epidemiologos y de linea el dia 17/08/2018, respondo a la disponibilidad asignada del 21 de Agosto al 27 de Agosto del 2018	Acta y listados de asistencia.
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	ACTIVIDADES REALIZADAS	Acta y listados de asistencia.
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 elaboraron 10 Informes de IEC Transmisibles con su respectivo seguimiento, cierre elaboracion de base de datos. Se realizo acompañamiento en la realizacion de la Busqueda Actyiva y revision de Historias Clinicas.	Informes de IEC con seguimiento y cierre. Acta y listados de asistencia.
Realizar pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	Se realizó participación en pre auditoria concurrente, seguimiento de las actividades realizadas y presentación de soportes en fisico con calidad y oportunidad.	Acta y listados de asistencia.
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)	NO	No programado para este mes	No programado para este mes
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	NO	No programado para este mes	No programado para este mes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3,747,240 TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOS CIENTOS CUARENTA PESOS M/C

Angela Janeth Serrezuela

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA 52890258

Fecha dd/mm/aaaa Fecha 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.

Señor(a): ANGELA JANETH SERREZUELA TAMAYO
No. Identificación: CC 52890258
Dirección: CR 86B 53-98 SUR
Teléfono: 4643451 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8329508746

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ANGELA JANETH SERREZUELA
Tipo y Número de Identificación	CC 52890258
Número Planilla	8329508746
Fecha de Pago	8/14/2018
Número de Autorización de Pago	5765159
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Agosto 2018
Periodo Cotización Pensión	Agosto 2018
Periodo Cotización Caja	Agosto 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$463.900
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$36.600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$239.900	1
EPS008	Compensar EPS	$187.400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52890258
APELLIDOS Y NOMBRES: SERREZUELA TAMAYO ANGELA JANETH

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	230201	0	1.499.000	1.499.000	1.499.000	0	187.400	239.900	36.600	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES:

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información