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	08/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROSA YANETH SILVA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.257.671						
CORREO ELECTRONICO:	yanethsilva12@hotmail.com				CELULAR:	3138945187						
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	%
	K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	10041872883								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3587-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 9 DE 11	
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	39025	FECHA	31/08/2018
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	10	2018		31	10	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:	$17.747.345
VALOR EJECUTADO	$14.520.555
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.226.790
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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
1014710489	$781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

DRA SMITH LOZANO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ROSA YANETH SILVA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Alegria

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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP		**Sede:** SUR						
No. DE CONTRATO:	3587-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	10	2.018		31	10	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROSA YANETH SILVA		**C. C.**		52.257.671	**DE**		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistenciar 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	Diligenciamiento diario bases de datos 1. Consolidado general de rutas internacionales y fronterizas Terminal Satélite del Norte. 2 Consolidado censo de Venezolanos Terminal Satélite del Norte 3 Consolidado seguimiento pasajeros sintomáticos captados. 4 Diligenciamiento de formatos captación de rutas internacionales y fronterizas, censo de venezolanos, seguimiento pasajeros sintomáticos, minuta de acciones realizadas diarias. 5. Envío de bases de datos 4,10, 17,24 de octubre de 2018.	1. Diligenciamiento diario en DRIVE. 2. Diligenciamiento diario en DRIVE. 3. Diligenciamiento diario en DRIVE. 4. Diligenciamiento formatos 5. Envío bases de datos 10, 20, 30 de octubre de 2018.
2- Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	Captación de 15 pasajeros sintomáticos y canalización a punto pre hospitalario para valoración.	Registro pasajeros sintomáticos captados en Terminal Satélite del Norte y envío de bases de datos los 10, 20, 30 de octubre 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. Consolidar censo de población venezolana que ingresa al Terminal Terrestre el Norte. **(n=600).** 2. Búsqueda activa de sintomáticos y su canalización al punto de salud del terminal satélite del norte para valoración médica **(n=10).** 3. Realizar búsqueda activa de pasajeros sintomáticos en rutas terrestres nacionales provenientes de zonas fronterizas como Cúcuta, Riohacha, Pasto e Ipiales. Amazonia, Choco, realizando abordaje al medio de transporte **(n=180)** buses captados. 4. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades transmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas **(n=600)** 5. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 30 de octubre de 2018.	1. Base censo de venezolanos, diligencimiento diario de soportes y envío base de datos 10,20, 30 de octubre. 2. Base consolidado pasajeros sintomáticos diligencimiento diario de soportes y envío base de datos 10,20, 30 de octubre. 3. Base consolidado pasajeros rutas internacionales y fronterizas diligencimiento diario de soportes y envío base de datos 10,20, 30 de octubre. 4. Soportes de comunicación de riesgo. 5. Se envía registro fotográfico 10, 20, 30 de octubre.
4- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realiza actividades los días 1-5-7-9-11-13-14-15-17-19-23-25-27-29-31	1. Se realiza cumplimiento a las actividades de disponibilidad del cronograma de puntos de entrada.
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	SI	1. Canalización de viajeros a los servicios de atención que requieran de acuerdo a la priorización de población (puntos de vacunación, atención pre hospitalaria), en terminal sa del Norte.	1. Se realiza canalización a pasajeros sintomáticos a punto de pre hospitalario.
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.	SI	1. Asistencia a reunión mensual proyecto Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de Vigilancia Epidemiológica en puntos de entrada. Terminales portuarios.	1. Acta y listado de asistencia 14 de octubre 2018
7- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realiza archivo de documentos para entrega el dia 30 de septiembre de 2018. 2. Alistamiento de bases de datos para envio con calidad	1. Se realiza entrega de soportes 30 de octubre de 2018. 2. Se realiza alistamiento de bases de datos con calidad para envio.
8-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud	SI	1. Entrega y diligenciamiento bases de datos Censo de Venezolanos. 2. Entrega y diligenciamiento de bases de datos rutas internacionales y fronterizas. 3. Entrega y diligenciamiento de matriz de seguimiento pasajeros sintomáticos venezolanos. 4. Cronograma de actividades del mes de octubre.	1. Envío de bases de datos censo de venezolanos 10, 20, 30 de octubre. 2. Envío de bases de datos rutas internacionales y fronterizas 10, 20, 30 de octubre 3. Envío matriz seguimiento pasajeros sintomáticos venezolanos 10, 20, 30 de octubre
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 realiza pre auditoria de soportes en físico y magnético	1. Entrega de productos para revisión 14 de octubre 2018.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1,613.395 UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 52257677

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 30/10/2018

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: 2018-10-08, 11:56:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1014710489

Periodo Cotización: septiembre de 2018 **Periodo Servicio:** septiembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8891778230

PAGADO 08/10/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSA YANETH SILVA		
Documento	CC52257671	**Dirección**	CR 81 71F 39 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4583504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
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	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 52257671	ROSA YANETH SILVA	1	00																0	30	30	30	0	(27)(201) PROTECCION (ING) - PROTECCION	$ 781.242	$ 125.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 781.242	$ 97.700	2.436	$ 781.242	$ 19.100	(ARN-CCF) 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 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 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.