

 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 TESORERÍA		Versión	1	 ALFALFA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Alfalfa Mayor de Bogotá S.A.S.</small>
			Fecha de aprobación	09/11/2016	
			Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MARIA DEL ROCIO HERNANDEZ TOVAR ✓									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.			55.155.062 ✓			
CORREO ELECTRONICO:				rociohernandez55@hotmail.com				CELULAR:			3195052180 ✓		
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:				BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:			Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				24075794538				PENSIONADO			NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3584-2018 ✓		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 6 DE 6 ✓	
NÚMERO DE CDP	1108 ✓	FECHA	30/06/2018 ✓	NÚMERO DE CRP	30597 ✓	FECHA	30/06/2018 ✓

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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.
----------------------	---

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.

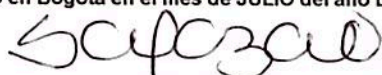
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$9.034.222 ✓
VALOR EJECUTADO	\$9.034.222 ✓
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.613.395 ✓
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100% ✓

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

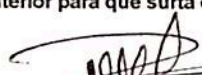
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1,953,105 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8481290709	\$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,



SMITH EDITH LOZANO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



MARIA DEL ROCIO HERNANDEZ TOVAR
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

cat

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2 Fecha de aprobación: 03/04/2017 Código: 04-02-FO-0003		
Ubicación del Servicio: VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA		Sede: USS FONTIBÓN				
No. DE CONTRATO: 3584-2018		Periodo certificado desde el		Día 1	Mes 7	Año 18
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA DEL ROCIO HERNANDEZ TOVAR		C. C. 55 155 062		DE	NEVA	
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 <u>X</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> </u> NO <u> </u>						
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 vía web de Consolidado general de Terminal Terrestre los días 10, 20 y 30 de Julio 2018. 2. Envío base de Censo de Venezolanos los días 2,9,16,23 y 30 de Julio de 2018.		1. Se realizó y envió de forma oportuna el informe semanal y consolidado general. 2. Envío base censo de venezolanos.	
2- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.		SI	1. Se realiza verificación del Anexo 9 del RSI 2005. Se capta un total de 700 registros.		1. Entrega Base general consolidado los días 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, Difteria, Colera, MERS o coronavirus Cov. Metodos de prevención a través de vacunación y canalización a punto PAI. 2. Se realizar verificación carné de vacunación de viajeros provenientes de zonas de riesgo y canalización a punto PAI. 3. Se realizó vigilancia y control de viajeros en las llegadas internacionales. Se captó un total de 16 pasajeros sintomáticos. 4. Se realizó entrega de folletos de sarampión, signos, síntomas y formas de prevención. 5. Se realiza envío 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. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 4. Entrega de folletos de sarampión en acciones de comunicación de riesgo. 5. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 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	Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas, de puntos de entrada, los días 3,5,7,8,9,11,13,17,19,21,22,23,25,27,31 de Julio de 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 de 8 pacientes al área de Sanidad Terminal Terrestre		1. Se realizó canalización de pacientes al área 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 julio de 2018		1. Acta y listados de asistencia.	
7- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.		SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios de canalización de pacientes, comunicación de riesgo, censo de pasajeros migrantes de Venezuela. 2. Se realiza archivo de documentos realizados en el proyecto acciones integradas puntos de entrada UPSSS Fontibón.		1. 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 los días 10, 20 y 30 de Julio de 2018. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo los días 10,20 y 30 de Julio 2018. 3. Censo de pasajeros migrantes de Venezuela los días 3,5,7,13,15,19,21,23,25,27,29,30,31 de Julio de 2018. 4. Matriz de seguimiento de pasajeros europeos y venezolanos con alguna sintomatología los días 10, 20, 30 de Julio de 2018. 5. Cronograma de actividades correspondiente al mes de Julio el día 1 de Julio del 2018 6. Base consolidado de viajeros y personal de la Institución Aeroportuaría educados en Lavado de manos- IRA.		1. Envío vía correo electrónico base de datos Envío los días 10, 20 y 30 de Julio 2018. 2. Envío registro fotográfico los días 10, 20 y 30 de Julio de 2018. 3. Envío censo de venezolanos los días 2,9,16,23 y 30 de Julio de 2018. 4. Envío matriz de seguimiento los días 10, 20 y 30 de Julio 2018. 5. Envío cronograma vía 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 TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C						
CONTRATISTA: MARIA DEL ROCIO HERNANDEZ TOVAR		FIRMA DEL		Fecha: 03/04/2017		
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
CC 55155042		HERNANDEZ TOVAR MARIA DEL ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 886 #53 10 sur base brasil	BOGOTÁ, BOGOTÁ D.E.	4702948	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	7355-432	I	20/8/07/16	2018/07/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$241,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$19,100			\$0	\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$19,100			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$19,100			\$0	\$0	
1	CC	55155042	HERNANDEZ MARIA	21051	30	\$781,242	UP5016	30	\$781,242	\$97,700	0	\$0	\$0	\$0	1435	30	\$781,242	\$19,100	0	\$0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$19,100			\$0	\$0	

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 55155062		HERNANDEZ TONYA MARIA DEL ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 898 #53 10 sur base transil	BOGOTÁ, BOGOTÁ D.E.	4702946	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite
2018-07	2018-07	7155432	8481290709	I	2018/07/16
				2018/07/11	BANCO DE OCCIDENTE
					Banco
					Dias Mora
				0	
					\$241,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal Principal (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$19,100			\$0	\$0	
Centro de Trabajo Principal (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$19,100			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$19,100			\$0	\$0	
1	CC 55155062	HERNANDEZ MARIA	201001	30	\$781,242	\$125,000	070616	30	\$781,242	\$97,700	0	0	\$0	\$0	1428	30	\$781,242	\$19,100	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$19,100			\$0	\$0	

PAAGADO