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:	ANA NATALIA TORRES LABRADOR											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52845979						
CORREO ELECTRONICO:	n1a1torre@gmail.com				CELULAR:	3154372619						
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20015678061								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	399-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 1			
NÚMERO DE CDP	154	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	12117	FECHA	31/01/2019			
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	2	2019		28	2	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: Ninguna.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$3.070.655
VALOR EJECUTADO	$3.070.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
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 **$207290**, el valor para IBC debe ser sobre un salario minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
32871649	$1.228.262,00	$153.533	$196.522	3	$29.920	**$379.975**

Dado en Bogotá al mes de febrero del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ANA NATALIA TORRES LABRADOR
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

D.G.I.C

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		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: Fontibón						
No. DE CONTRATO:	399-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	2	2.019		28	2	2.019		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA NATALIA TORRES LABRADOR	C. C.	52.845.979	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

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X_ NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Elaboración del Plan de Acción y seguimiento trimestral de la respuesta integradora de urgencias y emergencias	SI	Se revisa actividades del plan de acción, informe de gestion e inicadores.	Base archivada en equipo
Aportar activamente en la construcción y aplicación del Plan del Emergencias de la subred suroccidente.	NO	Para el presente mes no se realiza esta actividad.	-
Envío oportuno de informes y bases de datos a SDS y otros entidades según requerimientos	SI	Se envió oportunamente informes de acuerdo los lineamientos: consolidado de eventos 5 de febrero 2019	Correo electrónico
Mantener actualizada la base de datos de emergencias que cumplan con los criterios de calidad y oportunidad.	SI	Se actualizó la base de datos de los eventos atendidos en la subred sur occidente.	Base archivada en equipo
Participar en las reuniones convocadas por referente, coordinador de VSP y equipo PIC	SI	Reunión equipo técnico salud ambiental Casa de la Juventud Fontibon 5 de febrero, Reulión de línea SDS 12 de febrero de 2019, Reunión de equipo ERI Subred Salud Pública fontibon 1 y 13 de febrero 2019, CLGR CC Puente Aranda 27 de febrero 2019, CLGR CC Bosa 26 de febrero 2019, COVE bosa 28 de febrero de 2019, se realiza conversatorios 08/02/2019.	Acta y listado de asistencia
Participar activamente en reuniones convocadas por SDS y CLGR CC localidades de Fontibón	SI	Se asiste a reunión convocada por el ERI de la SDS 12 febrero de 2019, CLGR Puente Aranda 27 de febrero 2019, CLGR Bosa 26 de febrero 2019.	Acta y listado de asistencia
Generación de informes e indicadores relacionadas con línea urgencias y emergencias para insumos ASIS	SI	Para el presente mes se generó el informe en la base de datos de eventos	Correo electrónico
Realizar Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) en los casos que se requiera	SI	Se realizaron investigaciones epidemiológicas de campo para respuesta a eventos de interés en salud publica apoyando la unidad comando en la sub red: 1. Brote intoxicacion por humo 05/02/19 2. Brote IRA Col. Mundo del Mañana 04/02/19. 3. Brote IRA Jar. la Igualdad 06/02/19 4. Brote IRA Jar. ICampo de sueños 06/02/19. 5. Brote Sx bocas y pies Jar. villa Rica 13/02/19. 6. Brote varicela Jar. villa Rica 08/02/19 7. Brote Varicela col. la merced 08/02/19 8. Brote Varicela Fam Bernal Gomez 13/02/19 9. Brote Intox. sust. quimicas lab Degram 11/02/19 10 Brote Varicela Col Benjamin Herrera tarde13/02/19 11 Brote Varicela Col Benjamin Herrera Mañana13/02/19 12. Brote Intoxi. quimica Flia Pardo Obando 12/02/19. 13. Seguimiento y bases de Brote SARAMPION URI Puente Aranda 01/02/2019 AL13/02/19 Además aporte en plan de emergencias de terminales sur y norte.	Acta y listado de asistencia
Gestionar la disponibilidad de epidemiólogos y personal de vigilancia sanitaria y ambiental	SI	Se realizo seguimiento a la disponibilidad del área de vigilancia epidemiológica y sanitaria semanalmente.	Reporte de entrega
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados desde el nivel central.	SI	Se dio respuesta a los siguientes requerimientos de manera oportuna: inventario EPP Boston 5 de febrero 2019.	Correo electrónico
Participar en el archivo y logística de documentos, relacionados con el subsistema, aplicando las normas técnicas de calidad en gestión documental.	SI	Se realizo la organización de los archivos del subsistema, alistamiento de auditoria enero 2019.	Se folea y registra archivo
Disponibilidad permanente de Urgencias y Emergencias. Organización de archivo y soportes de productos de actividades realizadas durante la vigencia y presentación auditoria	SI	Se estuvo disponible permanentemente para la atención de eventos en la Subred Suroccidente.	Acta

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,070,655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MONEDA CTE

Nata T
52845979

ANA NATALIA TORRES LABRADOR, CC. 52845979 Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 5/02/2019

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ANA NATALIA TORRES LABRADOR	**NIT:**	52845979
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2019
Número de Radicación:	32871649	**Total a pagar:**	$380,200
Fecha de vencimiento:	19/02/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/02/2019	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	412764898
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$30,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$196,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$153,600
						$380,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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