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. SALUD
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			INGRID YAZMIN CERVANTES GARCIA										
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E		NO.		52961487				
CORREO ELECTRONICO:			IYCERVANTESG@HOTMAIL.COM				CELULAR:		3142485436				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							fontibon FO 09						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			SALUD PÚBLICA				SEDE:		Fontibon				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K28	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA						TIPO DE CUENTA:		AHORROS				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			136000200231735								PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		96-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 1		
NÚMERO DE CDP	154	FECHA	17/01/2019		NÚMERO DE CRP	11817	FECHA	31/01/2019		
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	02	2019		28	2	2019	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					$1.232.426					
TIPO DE SERVICIOS	PIC		RESERVA DE GLOSA 0%				$0			
OBSERVACIONES: NINGUNA										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$1.232.426
VALOR EJECUTADO	$1.232.426
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.232.426
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 $2,070,290, 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
8488714752	$828.116,00	$103.600	$132.500	3	$20.200	$256.300

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

SANDRA MIREYA RODRIGUEZ BELTRAN
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

INGRID YAZMIN CERVANTES GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	2
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código	04-423-PO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PIC			Sede: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	96-2019	Periodo certificado desde el		Dia	Mes	Año	a		Dia	Mes	Año
				1	2	2.019			28	2	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	INGRID YAZMIN CERVANTES GARCIA		C. C.	52.961.487					DE	BOGOTÁ	

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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO Servicios: SI NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS	
Realizar actividades de digitación del componente y demas registros de los software de salud publica de acuerdo a los estándares	SI	1. Conversatorio de Atencion Integral a Victimas de Violencia Sexual 2. Reunion: PIC con Referentes	1. Conversatorio de Atencion Integral a Victimas de Violencia Sexual. Virtual con los referentes de los diferentes espacios * Medio fisco : Acta	Se socializa los linamientos
Digitación permanente de la información consiganada en todos los formatos de gestión territorial que requieran ser ingresados a medio magnetico	SI	Caracterizacion Vivienda 15 Evaluacion 14 Individuos 43 Sesiones 295 Apgar Familiar 33 Prueba FINDRISC 15 Escala Edimburgo 11 Riesgo AMR/CMS 5 Pautas de Crianza 8 Perfil de Funcionamiento 15 Escala Desarrollo 28 Higiene de Manos Caracterizaciones 1 Individuos 1 Sesiones Educativo Caracterizaciones 6 Individuos 147	Higiene de Manos Caracterizacion 2 Individuos 52	Se hace entrega al técnico de sistemas en medio magnético de las bases : Activación de rutas Vivienda: caracterización, Salud oral y Pautas de crianza, utis, sesiones colectivas y monitore de riesgo se hace entrega en medio magnetico las bases mencionadas
Apoyar la digitación de bases de datos del programa salud urbana y las demás que se deriven de los equipos del programa	SI	Caracterizacion Vivienda 15 Evaluacion 14 Individuos 43 Sesiones 295 Apgar Familiar 33 Prueba FINDRISC 15 Escala Edimburgo 11 Riesgo AMR/CMS 5 Pautas de Crianza 8 Perfil de Funcionamiento 15 Escala Desarrollo 28 Higiene de Manos Caracterizaciones 1 Individuos 1 Sesiones Educativo Caracterizaciones 6 Individuos 147	Higiene de Manos Caracterizacion 2 Individuos 52	se realiza el apoyo de la digitacion de base de datossegun la necesidad de los espacios de vivienda, laboral, educativo y publico
Efectuar procesos de control de calidad de los contenidos de las fichas y formatos	SI	Se reciben y aplican las orientaciones dadas por el Tecnico de Sistemas	Medio Magnetico , medio Físico y Base de datos	
Recibir y aplicar las orientaciones del técnico de sistemas a través del supervisor y establecer los mecanismos para información	SI	Se suministra la informacion para la respectiva verificacion	Se reciben diariamente las orientaciones de técnico de sistemas para el ingreso de las diferentes aplicaciones	
Suministrar los datos y la información de las bases de datos en el archivo plano cuando sean requeridos previa verificación para entrega	SI	Se realiza a diario el diligenciamiento de la bitacora compartida por el drive con las actividades realizadas a diario	Las bases se encuentran en medio magnético según se requieran	
Apoyar al técnico de sistemas en el cruce entre los datos de las canalizaciones con las diferentes bases de datos existentes en la ESE	SI	Fortalecimiento y retroalimentacion del proceso equipo de gobernanza	Medio Magnético cada digitador alimenta la Bitacora con los registros ingresados de las bases de datos: Barras futboleras , Monitoreo del riesgo , Vivienda: caracterizacion - salud oral - pautas de crianza , Cuidate y sé feliz	
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias de talento humano dados por la institución y la secretaria distrital de salud	SI	1.Se informo al técnico y tecnólogo inconvenientes en cuanto a la calidad del dato en los formatos 2. Se corrigieron los errores de calidad en la digitacion encontrados en el control de calidad por la Tecnico de Sistemas	medio fisico acta de la reunion y listado de asistencia	
Verificar junto con el técnico de sistemas los errores de estructura de los datos(calidad del dato) en conjunto con el coordinador de gestion de politicas y programas teniendo en cuenta que la revision de la calidad es un proceso periodico y sistemático, que debe ser documentado ya que se constituye el soporte principal de la validez de la informacion registrada en el aplicativo	SI	Durante el mes de FEBRERO no fui programada para esta actividad	En medio magnético se le informa al técnico y/o tecnólogo de sistemas los hallazgoz encontrados en los diferentes formatos en donde se ingresa los datos	
Consolidar los resultados de sus actividades segun los instrumentos de seguimiento que se hayan establecido	SI		NO APLICA	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (1,232,426) MILLON DOCIENTOS TREINA Y DOS MIL CUATROCIENTO VEINTI SEIS pesos. Mlcte.

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Ingrid Y. Cervantes García 52961.487

Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52961487		INGRID YAZMIN CERVANTES GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	CR 103B 82 48 INT 4 APT 106	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8066315	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	80583312	8488714752	I	2019/02/20	2019/02/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0		$272,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0		$272,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0		$272,900
1	CC	52961487	CERVANTES INGRID							X											230301	30	$828,116	$132,500	EPS010	30	$828,116	$103,600	CCF22	30	$828,116	$16,600	14-11	30	$828,116	$20,200	30	$0	$0	No	$272,900
Total	**Afiliados(1)**																						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0		$272,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52961487		INGRID YAZMIN CERVANTES GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	CR 103B 82 48 INT 4 APT 106	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8066315	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	80583312	8488714752	I	2019/02/20	2019/02/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,200	$0	$0	$20,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,600	$0	$0	$16,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$16,600	$0	$0	$16,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				**1**	**$272,900**	**$0**	**$0**	**$272,900**