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:	ANGELICA MARIA RODRIGUEZ GUTIERREZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	C.E		NO.	39746378							
CORREO ELECTRONICO:	lino.segundo@hotmail.com			CELULAR:	3138168737							
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	%	
	K 32	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7300737710							PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	373-2019		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 de 1					
NÚMERO DE CDP	154	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	12091	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	2	2019		28	2	2019		
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:	$1.613.395
VALOR EJECUTADO	$1.613.395
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 **$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%	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1017661118	$828.116,00	$103.515	$132.499	3	$20.173	**$256.186**

Dado en Bogotá en el 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:

ANGELICA MARIA RODRIGUEZ GUTIERREZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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
		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: USS FONTIBON				
No. DE CONTRATO:	373--2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	2	19		28	1	19	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGELICA MARIA RODRIGUEZ GUTIERREZ		C. C.		39.746.378		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 como AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	2	PRODUCTOS ENTREGADOS
1-Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Seguimiento telefónico diario Caso Sarampión URI Puente Aranda los dias 1, 2,3,4,5,6,7,8,11,12,13,14,15,16,17 de Febrero 2019 2. Seguimiento telefónico diario Caso Sarampión Sergio Gómez los dias 1,2,3,4,5,6,7,8,11,12,13,14,15,18,19,20,21,22 De febrero 2019 3. Seguimiento telefónico diario Caso Sarampión Norberto Enrique Gonzalez los dias 1.2.3.4.5.6.7.8.11,12,13,14,15,18,19,20,21,22,25,26,27 de febrero 2019 4. Preparación del Consolidado Cronogramas individuales del equipo de Mantenimiento y Fortalecimiento de la Estrategia de Vigilancia Epidemiológica en Puntos de Entrada Terminales Portuarios 5. Recepción y revisión cuentas de cobro	1. Soporte Base en Drive actualizado 2. Soporte Soporte Base en Drive actualizado 3. Soporte Base en Drive actualizado 4. Envio Consolidado Cronogramas Individuales 08/02/2019 Soporte de acta de Brote 5. Cuentas de Cobro equipo ESPII 12 y 13 de Febrero 2019
2- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1. Se realiza verificación y precrítica fichas de notificación SIVIGILA de eventos varicela, parotiditis, IRA, EDA, Intoxicación, ETA.	1. Se realiza precrítica y llamada telefónica a eventos notificados para confirmación de brotes epidemiológicos, .
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.	NO	1. Se realiza seguimiento telefónico contactos caso positivo sarampión	1. Se realiza diligenciamiento base de datos seguimientos caso positivo de sarampión mes de Febrero 2019
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 disponibildad del 2 y 3 de febrero de 2019 las 24 H frente al desarrollo de algún evento en Salud Pública de Interes Internacional.	1. Se responden a disponibilidad durante el mes de Febrero de 2019.
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 realiza atención de emergencias en salud pública de importancia internacional.	1. Se realizó atención a ESPII presentados en el mes de febrero 2019 de 2019.
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.	NO	1. Reunión de Linea SDS 12 de Febrero 2019 2. Reunión de Area 1 y 20 de Febrero 2019	1. Acta de Asistencia 2. Acta de Asistencia
7- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realiza archivo de documentos realizados en el proyecto ESPII de la Subred Suroccidente.	1. Apoyo a Preauditoria del mes de Febrero 2019
8-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	1. Se verifica toda la documentación producto de todos y cada uno de los puntos, y archivo de los mismos 2, Se realiza alistamiento de Auditoria 3. Actualización de los producto, seguimiento a contactos y archivo de todos los documentos referentes a ESPII	1. Revisión de los productos de los meses de Febrero de 2019 3. Entrega de productos diario verificado en drive
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 Enero del proyecto Mantenimiento y Fortalecimiento de la Estrategia de Vigilancia Epidemiológica en Puntos de Entrada Terminales Portuarios	1. Acta y listado de asistencia certificación.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.613.395 UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C

NOMBRE COMPLETO CÉDULA CONTRATISTA Angelica Ma Rodriguez G 39746378 FIRMA DEL

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-02-08, 11:42:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1017661118

Periodo Cotización: enero de 2019 **Periodo Servicio:** enero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8896494560

PAGADO 08/02/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA RODRIGUEZ GUTIERREZ		
Documento	CC39746378	**Dirección**	CLL 44 A N 78 58 DUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138168737
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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	Apo Minis
C 39746378	ANGELICA MARIA RODRIGUEZ GUTIERREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 828,116	$ 132,500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 828,116	$ 103,600	2.436	$ 828,116	$ 20,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 20,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300	$ 0	$ 256,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.