



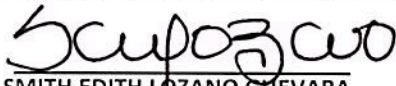
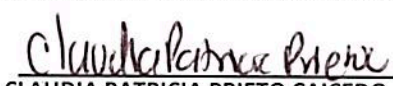
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR
TESORERÍA

Versión 1
Fecha de aprobación 09/11/2016
Código 15-02-FO-0002



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO															
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		52710819										
CORREO ELECTRONICO:		clapato06@yahoo.es				CELULAR:		3103187673									
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		FO09															
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		VSP				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:		BBVA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros									
NUMERO DE CUENTA BANCARIA						074064718		PENSIONADO		No							
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																	
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4015-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 1									
NÚMERO DE CDP		699		FECHA		23/03/2018		NÚMERO DE CRP		19182		FECHA		06/04/2018			
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 EPIDEMIOLOGA 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 contrato interadministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.															
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
				6		4		2018				30		4		2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.747.240															
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:								\$3.747.240									
VALOR EJECUTADO								\$3.747.240									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3.747.240									
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 <u>mínimo</u> 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					
1012455847		\$1.498.896,00		\$187.362		\$239.823		3		\$36.513		\$463.698					
Dado en Bogotá en el mes de Abril del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,																	
 SMITH EDITH LOZANO GUEVARA NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:								 CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA									

BOGOTA ABRIL

2018

CUENTA DE COBRO

1

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
CC. N° 52.710.819 BOGOTA

Por concepto de servicios prestados durante el mes de ABRIL de 2018 según contrato de prestación de servicios No 4015 - 2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 25 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: TRES MILLONES SETESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL
DOSCIENTOS CUARENTA PESOSM/CTE

TOTAL: \$ 3.747.240

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

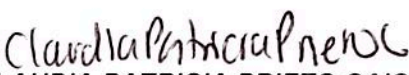
A consignar el valor correspondiente

EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 074064718
DEL BANCO: BBVA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K25	0%	\$ -
K26	0%	\$ -
K27	0%	\$ -
K28	0%	\$ -
K29	0%	\$ -
K30	0%	\$ -
K31	0%	\$ -
K32	100%	\$ 3.747.240
TOTAL	100%	\$ 3.747.240

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017	X	
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT (\$44.603.000)	X	

CORDIALMENTE,


CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO

CC. N° 52.710.819 BOGOTA
TELEFONO CELULAR No 3103187673

email: clapato06@yahoo.es

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:	VSP	Sede:	FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	4015-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			6	4	2 018		30	4	2 018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO		C. C.	52.710 819			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 EPIDEMIOLOGO 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	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS			
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	SI	Se realiza seguimiento de manera semanal a los productos y actividades contempladas en el lineamiento de EEVV				Seguimiento informe de gestión			
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	Diligenciamiento y actualización de actividades				Matriz 1186			
Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente	SI	Analisis, depuración y actualización base de nacidos vivos de las localidades de Kennedy, Puente Aranda, Bosa y Fontibon del periodo Marzo Analisis, depuración y actualización base de defunciones de las localidades de Kennedy, Puente Aranda, Bosa y Fontibon del periodo Marzo				Base de Nacidos Vivos Marzo 2018 Base de Defunción Marzo 2018			
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, 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	Reunión y asistencia a los siguientes espacios: • Participación COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Sur el 20 de Abril de 2018 • Participación COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Fontibon el 18 de Abril de 2018. • Participación COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Bosa el 26 de Abril de 2018 • Reunion equipo EEVV Distrital el 10 de Abril de 2018 • Reunion de epidemiologos el dia 19 de Abril de 2018 • Reunion de equipo VSP el 19 de Abril de 2018				Actas y listados de Asistencia.			
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	SI	Se participa en las siguientes unidades de analisis: • Unidad de analisis sobre MANEJO DE RESIDUOS con las UPGD en el marco del COVE LOCAL de Fontibon el 18 de Abril de 2018. • Unidad de analisis sobre tenencia inadecuada de mascotas con las UPGD en el marco del COVE LOCAL de Bosa el 26 de Abril de 2018 • Unidad de analisis sobre entornos violentos con las UPGD en el marco del COVE LOCAL de Sur el 20 de Abril de 2018				Informe COVE LOCAL de la Sub Red Sur Occidente.			

Coordinar, 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	<ul style="list-style-type: none"> •Articulación con Referente de Seguridad Alimentaria y Nutricional •Articulación con Referente de Salud mental Articulación con Referente de Crónicos Articulación con Referente de SSRI Articulación con Referente de SIVIGILA ' TRANSMISIBLES <ul style="list-style-type: none"> •Elaboración tablero de control asistencia al COVE LOCAL 	Acta y listado de Asistencia Tablero de control asistencia COVE LOCAL
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	SI	<ul style="list-style-type: none"> •Elaboración de convocatorias para la asistencia de las UPGD a los COVE local de acuerdo a la unidad de servicios de salud para la socialización del subsistema de vigilancia comunitaria. •Asistencia Técnica en calidad, oportunidad y cobertura de hechos vitales en las UPGD <p>A USS FONTIBON B EMI C CAPS PABLO VI D USS UMHE BOSA E CLINICA DEL OCCIDENTE F ESIMED AV 68 G CLINICOS H USS OCCIDENTE DE KENNEDY I CLINICA SANTA TERESITA DEL NIÑO J HOGAR SANTA TERESA DE JORNET K CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ L CRUZ ROJA ALQUERIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Convocatorias por localidad para asistencia al COVE LOCAL. •Actas y listados de Asistencia
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	SI	<p>Elaboración informe de COVE Local de la Sub Red Sur Occidente del mes de Marzo para su posterior publicación.</p> <p>Elaboración informe mensual de cobertura, calidad y oportunidad de las UPGD que reportan hechos vitales en las localidades de la Sub Red Sur Occidente.</p> <p>Elaboración de informe trimestral de EE VV (cobertura, calidad y oportunidad de las UPGD que reportan hechos vitales en las localidades de la Sub Red Sur Occidente)</p> <p>Avance Anuario 2017 sobre mortalidad infantil por Ca</p> <p>avance de instrumento del subsistema comunitario</p>	<p>Informe COVE LOCAL de la Sub Red Sur Occidente</p> <p>Informe de Cobertura, calidad y oportunidad.</p> <p>Informe trimestral de EEVV</p> <p>Documento Avance</p> <p>instrumento.</p>
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	NO	No se programo para este mes	No se generaron productos
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	SI	<p>Elaboración presentación comité de gestión del riesgo</p> <p>Revisión de lineamientos de la vigencia Abril - Junio</p>	<p>Presentación Abril 2018</p> <p>Revisión de lineamientos</p>
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal	SI	<p>Envío de informes de cobertura, calidad y oportunidad al nivel central.</p> <p>Envío de informe COVE local para su respectiva publicación en la página web de la sub red</p>	<p>Informe de Calidad, cobertura y oportunidad</p> <p>Informe COVE Local</p>
Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda	SI	<p>Revisión de variables críticas de la base de nacidos vivos y sus respectivas retroalimentaciones.</p> <p>Revisión de variables críticas de la base de defunciones y sus respectivas retroalimentaciones.</p> <p>Revisión pre auditoría del mes de Marzo (organización carpeta administrativa)</p>	<p>Base de Nacidos Vivos con observaciones</p> <p>Base de defunciones con observaciones</p>
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines)	SI	Elaboración de tablero de indicadores de la red pública	Matriz de Indicadores materno perinatal
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	SI	<p>Se ha cumplido oportunamente con las actividades y productos estipulados</p> <p>Revisión de soportes correctamente diligenciados</p>	actas de entrega

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3'747.240 Tres millones setecientos cuarenta y siete mil doscientos cuarenta pesos M/cte

Claudia Patricia Nieto C. 52710819

CONTRATISTA Claudia Patricia Nieto C.

Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Scipiozaw

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: 2018-04-11, 04:12:15 AM Tipo Planilla: N. PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1012455847
Nro Planilla Corregida: 1012295968 Período Cotización: abril de 2018 Período Servicio: abril de 2018 Referencia pago (PIN): 8889132990

PAGADO 10/04/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

DOS DEL APORTANTE

Social	CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO	Dirección	CRA 54 176 62
Identificación	CC52710819	Teléfono	6703549
Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación Legal	PRIETO CAICEDO CLAUDIA PATRICIA	Identificación	CC 52710819
Afiliados	1	ARP	ARP SURA

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud				Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total						
en	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	ON	RET P	TAE	TOR	TAR	VOP	VSP	VST	SLN	IDE	LMR	VAC	VAC	VAC	WCF	DMS PPS	DMS RFP	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
	CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO	59	00						A										0	30	30	0	(2/3051) POREVUR	\$ 1.228.142	\$ 156.600	(EP5002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.228.142	\$ 153.600	2.436	\$ 1.228.142	\$ 30.000	NH-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.200
	CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO	59	00						C										0	30	30	0	(2/3051) POREVUR	\$ 1.458.896	\$ 209.900	(EP5002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.458.896	\$ 187.400	2.436	\$ 1.458.896	\$ 36.600	NH-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 463.300

OTALES

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
\$ 270.754	\$ 270.754	\$ 270.754	\$ 0	\$ 43.300	\$ 33.800	\$ 6.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 83.700	\$ 600	\$ 84.300



Descripción		Nombre del archivo	Cargado por
☐	cuenta de cobro febrero patricia prieto pdf	cuenta de cobro febrero patricia prieto pdf	Proveedor Descargar
☐	cuenta de cobro marzo patricia prieto pdf	cuenta de cobro marzo patricia prieto pdf	Proveedor Descargar
			Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal