

 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	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CALLE 100 No. 100-100 Teléfono: 01 (57) 332 2000
			Fecha de aprobación	09/11/2018	
			Código	15-02-FO-0002	

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			9 DE 9				
NÚMERO DE CDP		1416	FECHA		22/08/2018	NÚMERO DE CRP		39261	FECHA		31/08/2018		
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
						1	12	2018			31	12	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:	\$33.725.160
VALOR EJECUTADO	\$33.725.160
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.747.240
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El intervisor 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1016486137	\$1.498.896,00	\$187.362	\$239.823	3	\$36.513	\$463.698

Dado en Bogotá en el mes de Diciembre 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

	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
					1	12	2.018		31	12	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 <u>X</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> </u> NO <u>X</u>											
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMA DO	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	Análisis, depuración y actualización base de nacidos vivos de las localidades de Kennedy, Puente Aranda, Bosa y Fontibon del periodo Agosto Análisis, depuración y actualización base de defunciones de las localidades de Kennedy, Puente Aranda, Bosa y Fontibon del periodo Agosto					Base de Nacidos Vivos Noviembre 2018 Base de Defunción Noviembre 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: •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Sur el 14 de Diciembre de 2018. •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Fontibon el 19 de Diciembre de 2018. •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Bosa el 20 de Diciembre de 2018. • Reunion de equipo VSP el 4, 11, 18, 26 de Diciembre 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	Reunión y asistencia a los siguientes espacios: •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Sur el 14 de Diciembre de 2018. •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Fontibon el 19 de Diciembre de 2018 •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Bosa el 20 de Diciembre de 2018. • Reunion de equipo VSP el 4, 11, 18, 26 de Diciembre 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	•Articulación con Referente de Seguridad Alimentaria y Nutricional. • Articulación con Referente de Salud mental Articulación con Referente de Crónicos Articulación con Referente de SSR! Articulación con Referente de SIVIGILA * TRANSMISIBLES • Elaboracion 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	•Elaboración de convocatorias para la asistencia de las UPGD a los COVE local de acuerdo a la unidad de servicios de salud para la socializacion del subsistema de vigilancia comunitaria •Asistencia Técnica en calidad, oportunidad y cobertura de hechos vitales en las UPGD 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 M. COMPENSAR KENNEDY N. CLINICA COLSUBSIDIO DE ROMA O. CLINICA LA PAZ P. MANDALAY Q. CAPS PATIO BONITO R. CLINICA VERAGUAS S. CAPS TRINIDAD GALAN T. VIRREY SOLIS U. MEDICAL PRO INFO V. DIALY SER					•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	Elaboración informe de COVE Local de la Sub Red Sur Occidente del mes de Diciembre para su posterior publicación. Elaboración informe mensual de cobertura, calidad y oportunidad de las UPGD que reportan hechos vitales en las localidades de la Sub Red Sur Occidente					Informe COVE LOCAL de la Sub Red Sur Occidente. Informe de Cobertura, calidad y oportunidad. Informe trimestral de EEVV			
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.		SI	no aplica para este mes					no aplica			

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	Elaboración presentación comité de gestión del riesgo Revisión de lineamientos de la vigencia Julio - Diciembre	Presentación Diciembre 2018 Revisión de lineamientos
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	Envío de informes de cobertura, calidad y oportunidad al nivel central. Envío de informe COVE local para su respectiva publicación en la página web de la sub red	Informe de Calidad, cobertura y oportunidad. Informe COVE Local
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	Revisión de variables críticas de la base de Nacidos vivos y sus respectivas retroalimentaciones Revisión de variables críticas de la base de defunciones y sus respectivas retroalimentaciones Revisión pre auditoría del mes de Julio - Septiembre (organización carpeta administrativa)	Base de Nacidos Vivos con observaciones. Base de defunciones con observaciones.
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 Participación en los conversatorios	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	Se ha cumplido oportunamente con las actividades y productos estipulados Revisión de soportes correctamente diligenciados	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 Prieto C. cc. 52.710.819 CONTRATISTA: <small>NOMBRE COMPLETO, TÍTULO Y FIRMA DEL</small> Claudia Patricia Prieto C.		Fecha: <small>distintiva</small> Firma de recibido supervisor: 	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

Fecha creación reporte: 2018-12-06, 04:13:57 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1016486137
Período Cotización: noviembre de 2018 Período Servicio: noviembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8899818350

PAGADO 05/12/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Social	CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
Identificación	Dirección CRA 54 N 176 62
Empresa	CC52710819
Persona	INDEPENDIENTE
	NATURAL
	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	Identificación
Afiliados	ARP
	ARP SURA

ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novidades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total	
Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Saludo Cotización	ING	RET P	RET F	TAE	TAF	VSP	CON	VAL	VCT	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Terito	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Administradora	ESAP	Aporte Afiliados	Total				
CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO		59	00															\$ 1,498,896	\$ 239,900	EPS0002 SALUD TOTAL EPS	\$ 1,498,896	\$ 187,400	2,436	\$ 1,498,896	\$ 239,900	EPS0002 SALUD TOTAL EPS	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 463,900				

OTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sona	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,498,896	\$ 1,498,896	\$ 1,498,896	\$ 0	\$ 239,900	\$ 187,400	\$ 36,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 463,900	\$ 0	\$ 463,900