

 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. SECRETARÍA DE SALUD
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DORIS ANGELA ROMERO VELASQUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		39729199						
CORREO ELECTRONICO:				doris.romero.velasquez@gmail.com				CELULAR:		3153081100					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FO01							
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:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				4870281856				PENSIONADO		NO					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4889 - 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 7 DE 7			
NÚMERO DE CDP	2121 - 27	FECHA	27/12/2018 - 10/01/2019	NÚMERO DE CRP	51675 - 10696	FECHA	28/12/2018 - 15/01/2019		
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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	1	2019		31	1	2019
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:	\$26.230.680
VALOR EJECUTADO	\$26.230.680
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:

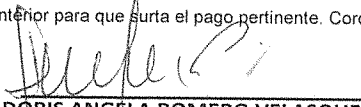
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953.105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8487652146	\$1.500.000,00	\$187.500	\$240.000	3	\$36.600	\$464.100

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


 SMITH EDITH LOZANO GUEVARA

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:


 DORIS ANGELA ROMERO VELASQUEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

108

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2 Fecha de aprobación: 3/04/2017 Código: 04-02-FO-0003		
Ubicación del Servicio:		VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA			Sede: Fontibón	
No. DE CONTRATO:		4889 -2018	Periodo certificado desde el		Día Mes Año 1 1 2.019 a 31 1 2.019	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DORIS ANGELA ROMERO VELASQUEZ			C. C.	39.729.199 DE BOGOTA
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBORDINADA INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.						
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI <u>X</u> NO ____ Servicios: SI ____ NO ____						
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS	
Coordinar y gestionar, la formulación, implementación, monitoreo y evaluación del plan de acción de VSP de manera mensual		SI	Se realiza un seguimiento al plan de acción, seguimiento a cumplimiento de metas y apoyo en realización de la factura del mes de enero		Formato medio magnetico	
Planear y desarrollar el seguimiento al cumplimiento de productos y actividades según los lineamientos operativos de la VSP		SI	Se realizan en el periodo 5 seguimientos a profesionales al mes con 3 revisiones de soportes, en donde se verifica el porcentaje de cumplimiento de las actividades de manera semanal así como la oportunidad en las intervenciones. Se actualiza seguimiento de meta semanal con el cumplimiento de cada profesional en archivo compartido con la coordinación de VSP		Lista de chequeo por seguimiento a profesional a cargo	
Realizar seguimiento programático y financiero del componente de VSP		SI	Se realiza factura mensual, seguimiento metas y un seguimiento al plan de acción que soportan el proceso de facturación de acuerdo a la ejecución realizada por los subsistemas		Formato medio magnetico	
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)		SI	Se realiza diligenciamiento y ajuste del la matriz 1186 via web de acuerdo a lo establecido por SDS y se envia matriz poblacional de las intervenciones realizadas		Diligenciamiento en línea Archivo en Excell	
Garantizar la articulación en la operación de VSP con procesos transversales, espacios y componentes de salud pública e institucionales		SI	Reunión de equipo 18 y 25 de enero, 23 de enero capacitación USS Palesti Bosa, articulación referente de salud mental de Capital Salud, articulación Referente de subsistema SISVESO, 14 de enero articulación referente evento 365, 3 de enero articulación Estadísticas vitales y referente SIVIGILA 25 de enero Capacitación USS Estancia. 22 y 29 de enero reunión de líderes.		Actas y listado de asistencia	
Gestionar el adecuado funcionamiento de las bases de datos de VSP generando respaldo del sistema de información (backup) de manera periódica		SI	Se realiza el seguimiento de los casos enviados por Estadísticas vitales, Evento 365, Sisvan, educación, se realiza retroalimentación frente a las intervenciones, se diligencia el DRIVE, se realiza monitoreo de los tableros de control de cada subsistema, se revisa notificación recibida en el correo de saludmentalvpsuroccidente2 y 3 y se direcciona al referente correspondiente, se da respuesta a los derechos de petición e información solicitada, 04 de enero se realiza consolidación POA, y el 14 de enero se realiza consolidación de Matriz poblacional, se participa en reuniones del COVE local los días 16 de enero en Fontibón, 18 de Enero Cove Kennedy y Puente Aranda, 24 de enero COVe Bosa.		Archivos medio magnetico	
Seguimiento periódico a los indicadores de proceso y resultado de las acciones integradas de VSP y generación de planes de mejoramiento según corresponda		SI	Fechas de Revisión de productos actualizado en el DRIVE, ejercicio de preauditorias en los subsistemas y profesionales los días 11, 18, 25 y 31 de enero, seguimiento a tableros de control de cumplimiento por profesional, envío de tablero de mando, factura, matriz 1186 y matriz poblacional.		Formato medio magnetico	
Analizar el comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública y generar estrategias para la toma de decisiones captados a través de los Sistemas de Información de VSP		SI	Se hace revision de los tableros de control de la notificación y se retroalimenta el comportamiento de la notificación a las UPGD en las asistencias técnicas. Se consolida los tableros de control de salud mental y se actualiza el tablero de seguimiento a UPGD con asistencias técnicas y seguimiento a meta de profesionales		Formato medio magnetico	
Realizar pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los subsistemas de VSP y generación de planes de mejoramiento según corresponda		SI	Se realizan en el periodo 5 seguimientos a profesionales al mes con 3 revisiones de fisio, en donde se verifica el porcentaje de cumplimiento de las actividades de manera semanal así como la oportunidad en las intervenciones. Se actualiza seguimiento de meta semanal con el cumplimiento de cada profesional en archivo compartido con la coordinación de VSP		Formato medio magnetico	
Seguimiento a la canalización inter o intersectorial de casos del componente a cargo, con el fin de aportar de manera efectiva al fortalecimiento de la demanda inducida.		SI	Se realiza el seguimiento de los casos enviados por otros subsistemas y se diligencia el DRIVE. Se retroalimentan los casos en el DRIVE compartido con EEVV y Educación		Formato medio magnetico	
Organizar la atención de Urgencias y emergencias en salud pública en conjunto con la UCSP para responder con oportunidad, calidad y eficiencia a las situaciones que se presentan		SI	Se envia cronograma de disponibilidad de los profesionales de salud mental, cronogramas de móvil fin de semana, se atiende llamado frente a disponibilidad eventos de sarampion en la URI Puente Aranda los días 11 y 12 de enero.		Correo electronico enviado al grupo de profesionales	
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	Se envia informacion del mes de casos de niños, niñas y adolescentes y mujeres víctimas de violencia intrafamiliar así como los casos de conducta suicida atendidos en salud mental, insumos para el POA institucional, se realiza el diligenciamiento matriz cobertura Salud Mental.		Archivo en excell	
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	Se realiza el seguimiento de los casos enviados por Estadísticas vitales, Evento 365, Sisvan, educación, se realiza retroalimentación frente a las intervenciones, se diligencia el DRIVE, se realiza monitoreo de los tableros de control de cada subsistema, se revisa notificación recibida en el correo de saludmentalvpsuroccidente2 y 3 y se direcciona al referente correspondiente, se da respuesta a los derechos de petición e información solicitada, 04 de enero se realiza consolidación POA, y el 14 de enero se realiza consolidación de Matriz poblacional, se participa en reuniones del COVE local los días 16 de enero en Fontibón, 18 de Enero Cove Kennedy y Puente Aranda, 24 de enero COVe Bosa.		Actas y listado 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	Se actualiza indicadores y tableros de control de notificación de los 4 subsistemas de salud mental, SIVIM, SIVECOS, SIVELCE y VESPA		Documento en Word	
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud.		NO	No se programo esta actividad		No se programan actividades	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3.747.240 TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE						
NOMBRE, COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: DORIS ANGELA ROMERO VELASQUEZ C.C. 39729199			Fecha: 05/04/2017 Firma de recibido superior: <i>PIA Juliette Katherine Bosa P.</i>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39729199		ROMERO VELASQUEZ DORIS ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra57-35 bloque 18 casa 169	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	82727779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2018-12		65813075	8487652146	I		2019/01/24	2019/01/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$464,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte																				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																																										
1	CC 39729199	ROMERO DORIS	25-14	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5044	30	\$1,500,000	\$187,500		0	\$1,500,000	\$187,500		14-28	30	\$1,500,000	\$36,600	0	\$36,600																					
Total Afiliados(1)					\$1,500,000	\$240,000			\$1,500,000	\$187,500			\$1,500,000	\$187,500			\$1,500,000	\$36,600			\$36,600																					

PAGADO

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	39729199
Nombres y Apellidos	DORIS ANGELA ROMERO VELASQUEZ		
Fecha de nacimiento:	07/02/1967		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	30/12/2011	Stamaril		GRUPO EXTRAMURAL - MANUELA BELTRAN
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Refuerzo				
Influenza	Única	17/07/2018	Vaxigrip	R3B44	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL FONTIBON
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Única	30/12/2011	Sarampión -Rubéola		GRUPO EXTRAMURAL - MANUELA BELTRAN