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 Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA ANGELICA GUERRERO MARTINEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1015995061						
CORREO ELECTRONICO:	angelicaguerrero9@gmail.com				CELULAR:	3133242442						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON FO01											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62439127932								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0931 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 9 DE 11			
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	37133	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 apoyo tecnico en sistemas 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 contratointeradministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	10	2018		31	10	2018		
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:	$17.747.345
VALOR EJECUTADO	$14.520.555
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.226.790
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8330528400	$781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

Dado en Bogotá en el mes de Octubre del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GLORIA ANGELICA GUERRERO MARTINEZ
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA -TRANSMISIBLES							**Sede: FONTIBON**		
No. DE CONTRATO:	0931-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	10	2.018		31	10	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA ANGELICA GUERRERO MARTINEZ		**C. C.**	1.015.995.061			**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 TECNICO EN SISTEMAS 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
Ingreso de información y digitación, organización y depuración de base de datos asignadas con calidad y oportunidad para revisión del referente del subsistema	SI	Se ingresan 150 IEC en el aplicativo SIVIGILA de la SDS, al igual que la verificacion y scaneo de las IEC en fisico para respectivo seguimiento de calidad. Ingreso 150 eventos reportados para base Mess.	Se pueden evidenciar los codigos de cierre generados por el aplicativo de IEC de la SDS. En la respectivas visitas cerradas. Envio de bases semanales
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	Se ingresó en la base de IEC en la semana del 1 al 5 de Octubre 28 IEC, en Mess 30 eventos. Semana del 8 al 12 de Octubre 28 IEC,en Mess 35 eventos. Semana del 15 al 19 de Octubre 28 IEC,en Mess 35 eventos. Semana del 22 al 26 de Octubre 28 IEC en Mess 50 eventos	Soportes de envio por correo electronico de las bases MESS a la SDS con oprtunidad y calidad, los dias 2, 9, 16,23, 30, de Octubre de 2018 antes de las 3pm
Mantener actualizada la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) semanalmente	SI	Se realizà backup y tableros de control de las bases, MESS E IEC trasnmisibles. Junio 2018	Backup en la unidades C y D en el computador de transmisibles, de las bases MESS, descarga de la base IEC semanal
Envío oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamientos con criterios de calidad y veracidad	SI	Se envía los dias dias 2, 9, 16,23, 30, de Octubre la base MESS a la SDS con oportunidad y calidad.	impresión de los correos que soportan el envio de las bases, los martes de cada semana antes de las 3:00 PM
Generar tableros de control de la base asignada	SI	Se actualizan y entregan a la lider los tableros de control de las bases IEC, se generan los indicadores de la base MESS	Indicadores de la bases MESS, informe de ingreso en la base IEC por mes y por evento.
Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	SI	Se envian correos a las localidades que notifican eventos y no los cargan al SIVIGILA para que sean cargados y se puedan cerrar en la base IEC . Aplicativo MESS en correcto funcionamiento. Se da respuesta a la SDS de casos faltantes en base MESS.	Soportes de 4 correos enviados a referente SIVIGILA sub red Sur Occidente Soporte de 4 correos enviados a SDS
Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera.	NO	Este mes no se programó asistencias tecnicas	No programado
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución apoyado por el técnico administrativo	SI	Se archivan las IEC en A-Z por eventos cumpliendo con los protocolos de archivo transmisibles. Octubre 2018	A-Z organizadas por evento y documentos para auditorias
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad	SI	Se envia con oportunidad informacion de la base IEC y MESS a epidemiologas para realizar sus respectivos informes, se sacan los indicadores de la base MESS para verificar concordancia, oportunidad y calidad.	soporte de correo electronico, acta de revision de indicadores con la lider.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, 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	Reunion de equipo Transmisibles 04 de Octubre de 2018 Reunion de equipo VSP el 18 de Octubre de 2018, reunion Comité SIVIGILA 19 de Octubre de 2018, convesatorios 5,12,19,26 de Octubre de 2018.	Actas y listados de asistencias debidamente firmados.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON SEISIENTOSTRESE MIL TRESIENTOSNOVENTAICINCO $1,613,395

Gloria Angelica Guerrero Martinez

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 1015995061

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 5 Octubre

Aprobado

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

Señor(es): GLORIA ANGELICA GUERRERO MARTINEZ
Nit: CC 1015995061
Dirección: CLL 68 SUR 78 J 28
Teléfono: 2083299 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	GLORIA ANGELICA GUERR
Tipo y numero de identificación	1015995061
Número de radicación planilla	8330528400
Fecha de pago	10/10/2018
Número de autorización de pago	1000000601
Banco	1001
Valor Comision	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Septiembre 2018
Periodo cotización pensión	Septiembre 2018
Periodo cotización caja	Septiembre 2018
Número de administradoras	3
Total Pagado	$241.800
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.100	1
231001	Colfondos	$125.000	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	$97.700	1

PROCESADO 01

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información