

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		BERTHA ESPERANZA CIFUENTES RODRIGUEZ									
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C.	X	C.E.	NO.		52754932				
CORREO ELECTRONICO:		espercifuentesro@gmail.com				CELULAR:		3012829047			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FO09					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:		FONTIBON	
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		FO09K26	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		62428718416						PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		5003-2019				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		11 DE 11			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NUMERO DE CRP				FECHA			
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de apoyo 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	2020			31	1	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$1.710.199									
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0			
OBSERVACIONES:											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO								VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$18.648.525			
VALOR EJECUTADO								\$18.641.169			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.710.199			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$7.356			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								96%			
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 \$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% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES					
1025743533	\$828.116,00	\$103.515	\$132.499	3	\$20.173	\$256.186					
<p>Dado en Bogotá en el mes de Enero de dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,</p> <p><u>Yenny Andrea Alfonso Bernal</u> YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:</p> <p><u>Bertha Esperanza Cifuentes Rodriguez</u> BERTHA ESPERANZA CIFUENTES RODRIGUEZ NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA</p>											

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

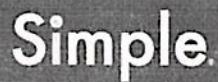
Versión 2
Fecha de aprobación 03/04/2017
Código 04.02-FO-003



Ubicación del Servicio:	salud publica pic fontibon programas y acciones FO09		SEDE FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	5003-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	1	2020	a	31	1	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BERTHA ESPERANZA CIFUENTES RODRIGUEZ		C. C.	52 754 932		DE	BOGOTÁ		
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 ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS		
1 Dar cumplimiento al Manual de Convivencia según lo descrito en lineamientos de Secretaría Distrital de Salud, específico para el PAI.		si	Se da cumplimiento al manual de convivencia según lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato.				manual de convivencia firmado como aceptación del mismo.		
Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la cadena de frío y diligenciamiento de formatos establecidos según normativa vigente		si	Alistamiento de termos y paquetes fríos para la jornada diaria.				se realiza diario jornada mañana y tarde		
Mantener el servicio o área de trabajo en orden y estricta limpieza y realizar alistamiento de material o insumos requeridos para los procedimientos o actividades a ejecutar.		si	se mantiene el área de trabajo en condiciones óptimas para el desarrollo de las actividades				limpieza y desinfección del área de trabajo, de lavado de termos y sanitización		
Realizar actividades de auxiliar de enfermería intra y extramurales asignadas de acuerdo a las estrategias de los programas y planes de acción de la Institución		si	de acuerdo a la asignación por parte de los jefes inmediatos en este mes desarrollo actividades de vacunación extramural y concentración terminal del sur				registro de SIS diarios de vacunación en cada uno de las estrategias		
Informar y solicitar oportunamente al líder del área, los recursos necesarios para la realización de las actividades programadas, y reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio, según recomendaciones de tecnovigilancia		si	al finalizar la actividad se hace verificación de los formatos e insumos diligenciados				se solicita al jefe inmediato los insumos necesarios y se reportan anomalías, además diariamente se envía reporte de biológico que se encuentra en paps estación		
Conocer y realizar las actividades programadas en el servicio para la atención del usuario, teniendo en cuenta las normas técnicas y administrativas, guías, protocolos, lineamientos y procedimientos del área vigentes		si	se realiza las actividades de vacunación según lineamientos de la secretaria de salud teniendo en cuenta la población objeto PAI según los protocolos del área vigentes.				se realiza con calidad y oportunamente las actividades programadas de vacunación		
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental		si	se diligencia de manera clara, concisa y veraz sin tachones ni enmendaduras.				se entrega de manera clara, completa y oportuna cada uno de los soportes diarios SIS y KARDEX		
Educar al individuo, familia y comunidad en los temas de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación, y eventos de vigilancia en salud pública. Realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicios de la ESE		si	se realiza educación y orientación al usuario en cuanto a las vacunas adecuadas para la edad.				Se realiza demanda inducida para cada uno de los usuarios en los temas de promoción y prevención		
Cumplir y vigilar la adherencia al manual de bioseguridad. Conocer y aplicar los correctos en la realización y aplicación de tratamientos, y preparar al usuario de acuerdo al procedimiento a realizar, brindando la educación requerida.		si	Se maneja el manual de bioseguridad, los cinco correctos y se da educación a cada uno de los usuarios, brindando una atención segura.				Dar cumplimiento a la educación requerida para los usuarios, aplicar los correctos y manejar el manual de bioseguridad.		
Realizar lectura e interpretación del carné de vacunas y proceder de acuerdo a la normativa vigente del programa		si	se verifican datos para realizar el procedimiento y se ingresa al aplicativo pai				diligenciamiento y entrega de carnet aplicativo pai		
Aportar el cumplimiento de las metas programadas por la institución		si	En el mes de ENERO se realizó seguimientos: 3 R 1, 5 segundos de penta, 8 3RAS de penta, 4 R2 HB 20, BCG 20 Dpta. 1 realiza digitación y diligenciamientos de sis				se asiste a cada uno de los lugares programados según la estrategia de vacunación		
Mantener actitud amable, colaborativa y respetuosa con la comunidad y colaboradores de la institución. Promover en su área de prestación de servicios la participación de la comunidad y de los diferentes actores locales, a favor de las actividades de salud		si	mantengo buenas relaciones laborales con mis compañeros de trabajo y usuarios.				ninguna queja ni sugerencia de los jefes extramurales ni de los usuarios		
Asistir a reuniones programadas por la ESE y/o entidad territorial		si	se asiste a comité extramural				firma listado de asistencia		
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con el Hospital		si	se mantiene privacidad y ética hacia los usuarios				se garantizo el cumplimiento de objetivos generales y específicos PAI aplicando los lineamientos del programa		
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.710199 MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS									
 BERTHA ESPERANZA CIFUENTES RODRIGUEZ CC 52754932		Fecha de entrega: Firma de recibido supervisor:							

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

V.B.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.
Descripción Pago de Seguridad Social
Fecha 2020-01-14, 01:09:23 PM
Período de Cotización Otros Riesgos diciembre de 2019
Período de Cotización Para Salud diciembre de 2019
Empresa BERTHA ESPERANZA CIFUENTES RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA CC 52754932
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 8814279600 / 1025743533
Tipo de Planilla I
Número Transacción Bancaria/ CUS
Banco (1052) - BANCO AV VILLAS
Valor \$ 257.100
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 132.500	\$ 400
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 103.600	\$ 300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 20.200	\$ 100
SubTotales:				\$ 256.300	\$ 800
Total a Pagar:					\$ 257.100