

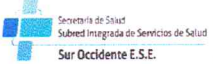
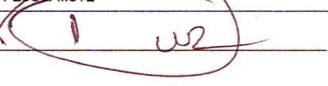


CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE
PAGO POR TESORERIA

Versión 1
Fecha de aprobación 9/11/2016
Código: 15-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LUCY ENEIDA QUIÑONES CAICEDO									
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		37.087.630				
CORREO ELECTRONICO:		lucyeneida0506@hotmail.com				CELULAR:		3214596517			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					PAPS ABASTOS USS 39						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC			SEDE:		SUR				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo				%					
		FO09K30				100%					
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		Ahorros				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		4870396423				PENSIONADO		No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA		619-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		7 de 7				
NÚMERO DE CDP		823	FECHA		30/05/2020	NÚMERO DE CRP		27203	FECHA	3/6/2020	
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	8	2020			31	8	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$1.373.134					
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:					\$9.338.210						
VALOR EJECUTADO					\$9.338.210						
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$1.373.134						
VALOR A LIBERAR					\$0						
SALDO POR EJECUTAR					\$0						
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%						
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:											
Se verifica el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194. 507 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		
9408718861	\$877.803	\$109.800		\$140.500		3	\$21.400		\$271.700		
Dado en Bogotá en el mes de agosto del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:					LUCY ENEIDA QUIÑONES CAICEDO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA						

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2 Fecha de anulación: 03/04/2017 Código: 04-02-FO-0003															
Ubicación del Servicio: PIC		Sede: PAPS Abastos USS 39																	
No. DE CONTRATO: 619/2020		Periodo certificado desde el		<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>a</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>8</td> <td>2020</td> <td></td> <td>31</td> <td>8</td> <td>2020</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	1	8	2020		31	8	2020
Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año													
1	8	2020		31	8	2020													
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUCY ENEIDA QUIÑONES CAICEDO		C. C. 37.087.630		DE SAN JUAN DE PASTO															
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 SUROCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.																			
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI X NO Servicios: SI NO																			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS															
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.		SI	Caracterización e identificación de factores y puntos de riesgo de contagio en zonas de cuidado especial. Apoyo a la realización de acciones de Información, Educación y comunicación en medidas de bioseguridad para COVID-19 a través de piezas comunicativas, registro y conteo de población. Se dió a conocer las líneas de atención y de emergencia como: Línea 106, 123, 155, 145 y líneas de las diferentes EPS para atención de casos con sintomatología COVID-19, apoyo a puntos check point y puntos de toma de muestra COVID-19.	Formatos de caracterización en el Espacio Público, actas de las acciones desarrolladas, formatos de registro de toma de temperatura, diligenciamiento de formato para toma de muestra COVID-19 y registro fotográfico.															
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.		SI	Caracterización e identificación de factores y puntos de riesgo de contagio en zonas de cuidado especial y población priorizada. Y Apoyo a la realización de acciones de Información, Educación y comunicación en el Espacio Público para COVID-19 por medio de piezas comunicativas, apoyo a puntos check point y apoyo en puntos de toma de muestra COVID-19.	Formatos de caracterización en el Espacio Público, actas de las acciones desarrolladas, formatos de registro de toma de temperatura, diligenciamiento de formato para toma de muestra COVID-19 y registro fotográfico.															
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.		SI	Se realizó de acciones de caracterización e identificación factores y puntos de riesgo de contagio en zonas de cuidado especial. Apoyo a la realización de actividades de Información, Educación y comunicación en el Espacio Público para COVID-19 de manera lúdico pedagógica, apoyo a puntos check point y apoyo en puntos de toma de muestra COVID-19.	Formatos de caracterización en el Espacio Público, actas de las acciones desarrolladas, formatos de registro de toma de temperatura, diligenciamiento de formato para toma de muestra COVID-19 y registro fotográfico.															
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.		SI	Se participó en reuniones y actividades programadas por los líderes del proceso - Espacio Público y de la Secretaría Distrital de Salud según direccionamiento técnico.	Actas, registro fotográfico.															
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.		SI	En las zonas de cuidado especial de la subred, se desarrolló actividades de información, Educación y Comunicación en salud de manera lúdico pedagógica para la disminución de riesgos de contagio de COVID-19. También, Se dió a conocer las líneas de atención y de emergencia como: Línea 106, 123, 155, 145 y líneas de las diferentes EPS para atención de casos con sintomatología COVID-19 y se desarrolló acciones en punto check point con toma de temperatura brindando medidas de autocuidado.	Actas de las actividades desarrolladas, formatos de registro de toma de temperatura y registro fotográfico.															
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.		SI	Se caracterizó las zonas de cuidado especial solicitada por los líderes del proceso, identificando los puntos de aglomeración de personas y los factores de riesgo de contagio de COVID-19. Se brindó apoyo a la realización de acciones de Información, Educación y comunicación sobre medidas Bioseguridad a través de piezas comunicativas en el Espacio Público para la disminución de contagios por COVID-19 y se brindó educación en medidas de autocuidado y toma de temperatura en punto check point.	Formatos de caracterización en el Espacio Público, actas de las acciones desarrolladas, formatos de registro de toma de temperatura y registro fotográfico.															
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.		SI	A través de piezas comunicativas y de manera lúdico-pedagógica se brindó Información, Educación y Comunicación en salud a la población de las zonas de cuidado especial y en puntos check point, para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad y el reconocimiento de los factores de riesgo de contagio de COVID-19. Se dió a conocer las líneas de atención y de emergencia como: Línea 106, 123, 155, 145 y líneas de las diferentes EPS para atención de casos con sintomatología COVID-19.	Actas de las acciones desarrolladas, formatos de registro de toma de temperatura y registro fotográfico.															
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud		SI	Se participó en reuniones programadas por líderes del Espacio Público para asistencia técnica y socialización de acciones a desarrollar según lineamiento de la Secretaría Distrital de Salud.	Actas de participación asistencia técnica local y Distrital y registro fotográfico.															
9. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.		SI	Caracterización e identificación de factores y puntos de riesgo de contagio en zonas de cuidado especial y población priorizada. Y Apoyo a la realización de acciones de Información, Educación y comunicación en el Espacio Público para COVID-19 por medio de piezas comunicativas. Se desarrolló acciones en puntos check point y apoyo en puntos de toma de muestra COVID-19.	Formatos de caracterización en el Espacio Público, actas de las acciones desarrolladas, formatos de registro de toma de temperatura, diligenciamiento de formato para toma de muestra COVID-19 y registro fotográfico.															
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado.		SI	Se entregó soportes de acuerdo a cada una de las líneas de intervención desarrolladas.	Soportes mensuales que soportan las acciones desarrolladas según lineamiento.															
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.		SI	De acuerdo al plan operativo del proceso y a la línea técnica de las líderes de la estrategia del Espacio Público se ajustaron los soportes de las acciones desarrolladas y se entregan con calidad para auditoría.	Actas, registro fotográfico, formatos de caracterización de puntos y/o zonas de cuidado especial y piezas comunicativas.															
12. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).		SI	Se realizó entrega de soportes de las acciones con calidad para auditoría. Se realiza entrega de información requerida por el líder de la estrategia Caracterización barrial y comunitaria COVID-19	Se entregan soportes según lineamientos y según direccionamiento de líderes de la estrategia.															
OBSERVACIONES: NINGUNA.																			
TOTAL A PAGAR (Valor en número y letras) \$ 1.373.134 Un millón trescientos setenta y tres mil ciento treinta y cuatro mil PESOS MCTE																			
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LUCY ENEIDA QUIÑONES CAICEDO CC: 37.087.630 DE PASTO		Supervisor: 																	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 37087630		QUIRONES CALCEDO LUCY ENEDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 45 # 59b -55 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2020-07	2020-07	704215064	9108718661	1	2020/08/11	2020/08/06	0	\$271,700	

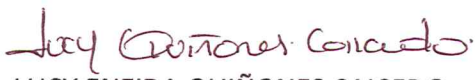
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SARITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$271,700	\$0	\$0	\$271,700	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 08/2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUCY ENEIDA QUIÑONES CAICEDO
CC 37.087.630 DE SAN JUAN DE PASTO

La suma de 1.373.134 (Un millón trescientos setenta y tres mil ciento treinta y cuatro) por concepto de servicios Gestor comunitario durante el periodo de 01 al 31 de Agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 619/2020


LUCY ENEIDA QUIÑONES CAICEDO
CC 37.087.630 DE SAN JUAN DE PASTO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 4870396423