

44

 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. Alcalde Mayor: Antonio F. Gómez
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				PAULA ANDREA NAVARRO ORTIZ								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1.073.325.140			
CORREO ELECTRONICO:				pnavarro@udca.edu.co				CELULAR:		3136585968		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						PAPS ABASTOS						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC				SEDE:		Sur		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K30	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				39770822827				PENSIONADO		NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		616 - 2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 de 5	
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27201	FECHA	3/06/2020

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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
		01	6	2020		30	6	2020

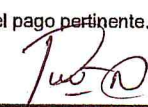
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	\$3.570.149		
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	\$0

OBSERVACIONES: NINGUNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$22.071.050
VALOR EJECUTADO	\$14.930.752
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.538.623
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$7.140.298
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	70%

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 \$2,194,507 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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
7752784980	\$ 1.301.958	\$162.800	\$39.100	3	\$31.800	\$233.700

Dado en Bogotá, _____ mes de Junio del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,	
 DIANA PAOLA RAMIREZ NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 PAULA ANDREA NAVARRO ORTIZ NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Subsecretaría de Servicios en 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 emisión	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SUR		Sede: PAPS Abastos USS 39						
No. DE CONTRATO:	616 - 2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	6	2020		30	6	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAULA ANDREA NAVARRO ORTIZ		C. C.	1.073.325.140		DE	PUERTO SALGAR		

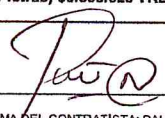
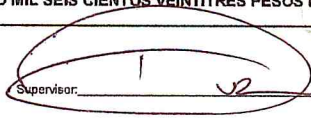
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

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 del riesgo en zonas de cuidado especial y población priorizada Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Espacio Público para COVID - 19	Diligenciamiento de registro de encuestas y caracterización realizadas en Drive de Espacio Público. Actas de las acciones de información y educación en el Espacio Público para COVID - 19
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 del riesgo en zonas de cuidado especial y población priorizada Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Espacio Público para COVID - 19	Diligenciamiento de registro de encuestas y caracterización realizadas en Drive de Espacio Público. Actas de las acciones de información y educación en el Espacio Público para COVID - 19
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	Caracterización e identificación del riesgo en zonas de cuidado especial y población priorizada Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Espacio Público para COVID - 19	Diligenciamiento de registro de encuestas y caracterización realizadas en Drive de Espacio Público. Actas de las acciones de información y educación en el Espacio Público para COVID - 19
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 cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaría Distrital de Salud o la Subred.	Según direccionamiento técnico.
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Se brinda información que requiera la comunidad y líderes en cuanto a la contingencia de COVID-19 con base en la información que la Secretaría de Salud publica de manera oficial para ser divulgada.	Acta de las acciones por día donde se realicen las intervenciones de Información y Educación COVID-19 en el espacio público.
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	Caracterización e identificación del riesgo en zonas de cuidado especial y población priorizada Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Espacio Público para COVID - 19	Diligenciamiento de registro de encuestas y caracterización realizadas en Drive de Espacio Público. Actas de las acciones de información y educación en el Espacio Público para COVID - 19
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Caracterización e identificación del riesgo en zonas de cuidado especial y población priorizada Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Espacio Público para COVID - 19	Diligenciamiento de registro de encuestas y caracterización realizadas en Drive de Espacio Público. Actas de las acciones de información y educación en el Espacio Público para COVID - 19
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	SI	Participación en reunión de Asistencia Técnica de la Subred.	Actas de participación asistencia técnica local y Distrital.
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 del riesgo en zonas de cuidado especial y población priorizada Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Espacio Público para COVID - 19	Diligenciamiento de registro de encuestas y caracterización realizadas en Drive de Espacio Público. Actas de las acciones de información y educación en el Espacio Público para COVID - 19
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado.	SI	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente.
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se realiza entrega de información requerida por el líder de la estrategia Caracterización barrial y comunitaria COVID-19	Según direccionamiento
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 realiza entrega de información requerida por el líder de la estrategia Caracterización barrial y comunitaria COVID-19	Según direccionamiento

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Valor en número y letras) \$3.538.623 TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEIS CIENTOS VEINTITRES PESOS MCTE

	
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: PAULA ANDREA NAVARRO ORTIZ CC 1.073.325.140	Supervisor:

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

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

Bancolombia

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										MORA				TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNUIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		UPC		APORTES		MORA		VALOR PAGADO		
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC								
EPF007	EPF007 NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.600	\$ 0	\$ 0	\$ 162.600	\$ 162.600	
SUBTOTAL:																	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
CODIGO	ADMINISTRADORA	No.	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	IMPACIDAD RIP	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR	LICUACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES
	NOBRE				VALOR		PLANILLA	COTIZACIÓN	\$ 31.800	\$ 0	DESCUENTO
14-11						\$ 0			\$ 31.800	\$ 0	
14-11 - ARL SURIA									\$ 31.800	\$ 0	
SUB-TOTALES:									\$ 31.800	\$ 0	\$ 31.800
											VALOR PAGADO \$ 31.800

[illegible]

TOTAL	\$ 233.700
--------------	-------------------

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

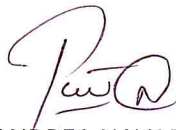
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAULA ANDREA NAVARRO ORTIZ

CC 1073325140 DE PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA

La suma de 3.538.623 (Tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veintitrés pesos) por concepto de servicios Ingeniera Ambiental durante el periodo de 01 al 30 de Junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 616/2020



PAULA ANDREA NAVARRO ORTIZ

CC 1073325140 de PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 39770822827