

 Secretaría de Salud Salud 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	 ALCALÍA MAYOR MEDIELINDA D.A.E.
			Fecha de aprobación 08/11/2018	
			Código: 15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DENICE VALENCIA MARTINEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		38.888.207						
CORREO ELECTRONICO:				denicevalencia@hotmail.com				CELULAR:		3044553079					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FONTIBON FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				VSP				SEDE:				FONTIBON			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO09K32	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				BBVA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				179157581				PENSIONADO		No					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				4457-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 de 3							
NÚMERO DE CDP		505 488		FECHA		03/04/2020 30/03/2020		NÚMERO DE CRP		21401 20367		FECHA		04/04/2020 31/03/2020					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios como auxiliar de Enfermería para procesos de Salud Pública para el hospital de Fontibon E.S.E. o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor del contrato															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		4		2020				30		4		2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.710.199															
TIPO DE SERVICIOS				PIC				RESERVA DE GLOSA 2%				\$0							

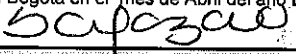
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

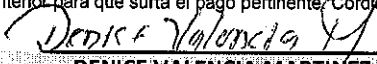
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO								VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$2.585.299			
VALOR EJECUTADO								\$2.394.279			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.710.199			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$171.020			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								93%			

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 \$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
9404569735	\$877.803	\$109.725	\$73.800	3	\$3.200	\$183.400

Dado en Bogotá en el mes de Abril del año DOS MIL VENTE (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


SMITH LOZANO GUEVARA
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


DENICE VALENCIA MARTINEZ
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

cat

 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 Fecha de aprobación: 03/04/2017 Código: 04-02-FO-0003	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. JALIFE Gobernador: Guillermo Gaviria
--	--	--	---

Ubicación del Servicio:		VSP		Sede: FONTIBON					
No. DE CONTRATO:	4457-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	4	2.020		30	4	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Denise Valencia Martinez		C. C.	38.888.207			DE	Cali Valle	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistir 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 ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGR MADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS		
1. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y la institución.		SI	1. Se ejecutan las actividades del mes de ABRIL de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios				1. Base consolidado pasajero sintomático diligenciadas ABRIL 2020 2. Base de vuelos charter ABRIL 2020 3. Base de aeronaves diligenciadas ABRIL 2020 4. Formatos de comunicación de riesgo ABRIL 2020 5. Base de viajeros zonas de riesgo ABRIL 2020		
2-Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.		SI	1. Soportes de envío vía web de Consolidado general del Aeropuerto Internacional el Dorado, los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020.				1. Entrega Base general consolidado de bases los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020.		
3- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.		SI	1. Toma de temperatura, captación de pasajeros en países de riesgo				1. Toma de temperatura, captación de pasajeros en países de riesgo		
4- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrio de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.		SI	1. Captación de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro Médico Colsanitas el Dorado, para valoración médica. 2. Revisión de declaraciones general de aeronaves parte sanitaria de vuelos internacionales. En tiempo real cuando la tripulación ingrese a inmigración se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo. 3. Comunicación de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de auto cuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedades transmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. Como Sarampión, Fiebre amarilla, Virus del Ébola, COVID 19 con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades y alertas ambientales. 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 30 de ABRIL 2020.				1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado diario de aeronaves, envío base de datos, Base de vuelos charter 10,20,30 de ABRIL de 2020 3. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno, aplicación encuesta a pasajeros provenientes de los países en alerta de COVID 19 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 30 de ABRIL de 2020 5. Captación de gestante Verificación.		
5. Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.		NO	1. No aplica para este mes				1. No aplica para este mes		
6- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.		SI	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los días 2,4,6,8,10,12,14,16,18,20,22,24,26,28,30 mes de ABRIL 2020 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020.				1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno.		
7- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.		SI	1. Se realizó canalización a viajeros al área del Centro Médico Colsanitas El Dorado				1. Se realizó canalización de pacientes al Centro Médico Colsanitas El Dorado.		
8- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento socializando.		SI	1. Se asistió a reunión de grupo el 15/04/2020 y reunión de VSP 16/04/2020				1. Acta y listados de asistencia.		
9- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.		SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios a pasajeros sintomáticos de países de riesgo de covid				1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes ABRIL de 2020		
10- Verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud).		SI	Se realizó envío de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de Aeronaves los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020. 2. Registro Fotográfico de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020. 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020. 4. Censo búsqueda activa de gestantes en vuelos los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020				1. Envío vía correo electrónico base de datos Envío los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020 2. Envío registro fotográfico los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020. 3. Envío matriz de seguimiento los días 10, 20 y 30 de ABRIL de 2020. 4. Base consolidado de gestantes diligenciamiento diario de soportes y envío base de datos 10,20 y 30 de ABRIL de 2020		
11- Participar en pre-auditoría de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.		SI	1. Se entrega soportes en pre auditorio de las acciones realizadas en el mes de ABRIL del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.				1. Acta y listado de asistencia certificación.		
12. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.		SI	1. Entrega de soportes los días 10, 20 y 30 de ABRIL 2020				1. Comunicación de riesgo y Registro Fotográfico los días 10, 20 y 30 de ABRIL 2020		
13. Entregar al referente Backup de información en magnético de manera mensual.		SI	1. Archivo Fotográfico, base de Aerolíneas, base de gestantes.				1. Soporte en DRIVE de las base de Aeronaves, base de sintomáticos.		
14. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando sea requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o		SI	1. Contingencia por COVID 2020				1. Contingencia por COVID 2020		
15. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos		SI	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, formatos en físico a diario				1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, formatos en físico a diario		

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.710.199 UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

CONTRATISTA: Denise Valencia Martinez
Denise Valencia H BR 888 207

Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: bufozuel

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38888207		VALENCIA MARTINEZ DENISE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 53D 85A-84	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-03	04509735	Planilla	2020/04/02	2020/04/13	\$183,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUSCRITOS PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$585,202	\$93,700			\$585,202	\$93,700			\$585,202	\$93,700			\$585,202	\$93,700			\$585,202	\$93,700	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$585,202	\$93,700		\$585,202	\$93,700			\$585,202	\$93,700			\$585,202	\$93,700			\$585,202	\$93,700	
1	CC 38888207	VALENCIA DENISE	25-14	20	\$585,202	\$93,700	EPS010	20	\$585,202	\$93,700	CCF24	20	\$585,202	\$11,800	14-11	20	\$585,202	\$3,100	20	\$585,202	\$3,100	\$0	
Total Afiliados (1)						\$585,202	\$93,700		\$585,202	\$93,700			\$585,202	\$11,800			\$585,202	\$3,100			\$585,202	\$3,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 38888207		VALENCIA MARTINEZ DENNIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 530 65A-84	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	04569735	9404569735	1	2020/04/02	2020/04/13	BANCO AV VILLAS	11	\$183,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$93,700	\$800	\$0	\$94,500
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$93,700	\$800	\$0	\$94,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$3,100	\$100	\$0	\$3,200
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$3,100	\$100	\$0	\$3,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$11,800	\$100	\$0	\$11,900
COMPENSAR		CCF24	860,066,942	7	1	\$11,800	\$100	\$0	\$11,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$73,200	\$600	\$0	\$73,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EP5010	800,088,702	2	1	\$73,200	\$600	\$0	\$73,800
TOTAL					1	\$187,800	\$1,600	\$0	\$189,400