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.
		Fecha de aprobación	09/11/2018	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IVETTE KATHERINE SOSA PORTELA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	28.551.295						
CORREO ELECTRONICO:	ikstive@hotmail.com				CELULAR:	3162388283						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO 09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09 K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	477370033490								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4408-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 de 7			
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	*NÚMERO DE CRP*	27585	FECHA	03/06/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados 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		
		1	7	2020		31	7	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.668.657									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$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:	$24.396.107
VALOR EJECUTADO	$19.727.450
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.668.657
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.668.657
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	81%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1030677184	$1.839.600	$230.000	$294.400	3	$44.900	$569.300

Dado en Bogotá en el mes de julio del año dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SMITH EDITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Ivette Katherine Sosa P.
IVETTE KATHERINE SOSA PORTELA
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
		Fecha de aprobación	03/08/2017
		Código	02-002-FO-0203
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA			**Sede:** Fontibón						
No. DE CONTRATO:	4408-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	7	2020		31	7	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IVETTE KATHERINE SOSA PORTELA	**C. C.**	28.551.295		**DE**	Ibagué			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI X NO ____ **Servicios:** SI ____ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
3. Analizar, depurar y mantener actualizado la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente	SI	Revisión de base de datos de aerolíneas Base de sintomáticos Base de vuelos charter Base viajeros de zona de riesgo	Base de datos revisadas de aerolíneas Base de síntomáticos revisada Base vuelos charter revisada Base de viajeros de zona de riesgo revisada
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, 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	Asistencia a reunion de area realizadas el 15 de julio	Listados de asistencia reunion
5. Participar y conocer unidades análisis de los casos que acontecen en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
6. Coordinar, 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	Activación protocolo bravo hotel de alertas generadas en el aeropuerto internacional el Dorado	Informes de atención a vuelo humanitario procedente de país de riesgo
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	SI	Elaboración de informes de atención a vuelos humanitarios	Informes de atención a vuelo humanitario procedente de país de riesgo.
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	SI	Atención de eventos de interés en salud pública en el aeropuerto internacional el Dorado	Informes de eventos en eventos de interés en salud pública en el empuerto internacional el Dorado
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	SI	Realización de turnos programados en el horario de 7 am - 7 pm día de por medio - días impares	Reporte de talento humano por turno asignado. Reporte de entrega de turno que incluya alertas, talento humano e inventario.
12. Realizar pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda, y presentar auditoria ante los entes de control	SI	Revisión de formatos de seguimientos telefónicos a sintomaticos. Revision de bases (base de vuelos, base de viajeros de zona de riesgo, base de sintomaticos y vuelos charter)	Formatos de seguimiento telefonico. Bases revisadas
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud	SI	Revisión de formatos de seguimientos telefonicos a sintomaticos vs base de datos de seguimiento y base de aerolineas.	Base de datos revisadas y ajustadas de sintomáticos, base de aerolineas y formatos en físico de seguimientos telefonicos.
14. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demas documentos de análisis solicitados).	SI	Realización de investigaciones epidemiologicas de campo.	Envio de informes de investigaciones epidemiologicas de campo.
15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fortalezcan para el cumplimiento de la misión de la entidad	SI	Revisión de formatos de seguimientos telefonicos a sintomaticos vs base de datos de seguimiento y base de aerolineas.	Base de datos revisadas y ajustadas de sintomáticos, base de aerolineas y formatos en físico de seguimientos telefonicos.
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la institución.	SI	Atención de eventos de interés en salud pública en el aeropuerto internacional el Dorado de acuerdo a lineamientos establecidos	Informes de eventos en eventos de interés en salud pública en el empuerto internacional el Dorado
17. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	SI	Atención de eventos de interés en salud pública en el aeropuerto internacional el Dorado	Informes de eventos en eventos de interés en salud pública en puntos de entrada
18. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
19. Entregar el referente backup de información en magnetico de manera mensual	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
20. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se lo requiera por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales u entes externos competentes	SI	Atención de eventos de interés en salud pública en el aeropuerto internacional el Dorado	Informes de eventos en eventos de interés en salud pública en puntos de entrada
21. 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 tecnológicos, 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	Tamizaje de viajeros procedentes de zona de riesgo y su respectiva caracterización. Verificación de bases establecidas en el proceso para el manejo de la pandemia COVID 19 Elaboración de informes de acuerdo a alertas establecidas de los vuelos de zona de riesgo	Base de viajeros de zona de riesgo verificada Verificación de bases establecidas para el manejo de la pandemia COVID 19 Informes enviados al nivel central de atención a vuelos de zona de riesgo

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 4.669.657 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

IVETTE KATHERINE SOSA PORTELA C.C 28.551.295 DE IBAGUÉ

NOMBRE CONTRATISTA Y FIRMA(S)

Contratista: Ivette Katherine Sosa P.

Firma del supervisor del contrato:

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-07-02, 02:54:50 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1030677164

Periodo Cotización 202006 **Periodo Servicio** 202006

Cliente:

PAGADA 2020-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVETH KATHERINE SOSA PORTELA				
Documento	CC 28551295	**Dirección**	CALLE 62 # 46 28		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3162388263		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 28551295		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SOSA PORTELA IVETTE KATHERINE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**							**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
SLN	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENS	Días EPS	Días ARL	Días CCF				**Código AFP**	**Código Trasl. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Trasl. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**
								X							0	30	30	30	0			$ 1.839.835	250501		16 %	$ 1.839.600	$ 294.400	$ 0	$ 0	EPS051		12,5 %	$ 1.839.600	$ 230.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.839.600	$ 44.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSALUD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 44.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2948 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 28 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Pode de lo SIM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 07/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

IVETTE KATHERINE SOSA PÓRTELA
CC 28.551.295 DE IBAGUÉ

La suma de $ 4.668.657, por concepto de servicios de PROFESIONAL ESPECIALIZADO EPIDEMIOLOGA durante el periodo de 01/07/2020 al 31/07/2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4408/2020.

Ivette Katherine Sosa P.

IVETTE KATHERINE SOSA PORTELA
CC 28.551.295 DE IBAGUE
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 477370033490.