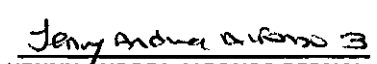
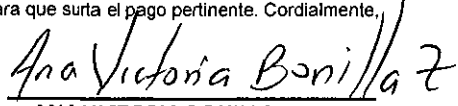
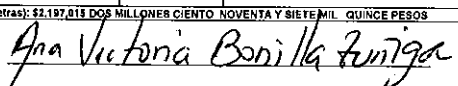
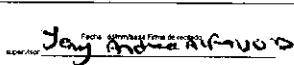


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 09/11/2016 Código: 15-02-FO-0002		 ALCALÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ANA VICTORIA BONILLA ZUÑIGA							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C.	X	C.E.	NO.		25389538		
CORREO ELECTRONICO:			familiabonilla18@hotmail.com			CELULAR:		3106849263		
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	%	
		FO09K26	100%							
ENTIDAD FINANCIERA:			BANCO DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			7590302555					PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			154-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			6 DE 6		
NÚMERO DE CDP		468 823	FECHA	30/03/2020 30/05/2020	NÚMERO DE CRP		19508 26853	FECHA	31/03/2020 03/06/2020	
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. Auxiliar de Enfermería PAI							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				1	7	2020		31	7	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$2.197.015							
TIPO DE SERVICIOS			PIC		RESERVA DE GLOSA 2%			\$0		
OBSERVACIONES:										
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO										
CONCEPTO						VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$13.383.160				
VALOR EJECUTADO						\$11.186.145				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2.197.015				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$2.197.015				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						84%				
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 \$2194507 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				
9407687660	\$877.803,00	\$109.800	\$140.500	3	\$21.400	\$271.700				
Dado en Bogotá en el mes de JULIO del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,										
 YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:					 ANA VICTORIA BONILLA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

Ubicación del Servicio:		SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES FO09		Sede: FONTIBON	
No. DE CONTRATO:	154-2020	Periodo certificado desde el		Día	Mes
				Año	
				a	
				Día	Mes
				Año	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANA VICTORIA BONILLA ZUÑIGA		C. C.	25,389,538
				DE	PADILLA CAUCA
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 SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento Institucional AUXILIAR DE ENFERMERIA PAI					
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS		
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.	Se cumplió con el manual de convivencia con calidad oportunidad y pertinencia según lo descrito por secretaria de salud.		
Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la cadena de frío y diligenciamiento de formatos establecidos según normativa vigente.	si	Aislamiento de termos y paquetes fríos para la jornada diaria.	Realizar aislamiento de termos y paquetes fríos para desarrollar el cumplimiento de cadena de frío según lineamientos.		
Mantener el servicio o área de trabajo en orden y estricta limpieza y realizar aislamiento de material o insumos requeridos para los procedimientos o actividades a ejecutar.	si	En el mes de JULIO se mantiene el área de trabajo en condiciones óptimas para el desarrollo de las diferentes actividades ya programadas. Se garantiza insumos de EPP para el desarrollo de las actividades por contingencia de covid-19.	Se realiza sanitización al finalizar la actividad del turno y elementos de vacunación durante el mes de JULIO.		
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	Se realizó actividad de seguimientos en la localidad de bosa en el mes de JULIO.	Se realizó oportunamente la actividad de seguimientos en la localidad de bosa, en el mes de JULIO.		
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 iniciar la actividad se hace verificación de los formatos a diligenciar y según la necesidad de los insumos y elementos requeridos para realizar la actividad que esta programada se hace la solicitud al líder del área.	Al terminar la actividad se entrega sis 150, carnes de niños y adultos, jeringas, algodón, agua esteril, contenedores de paredes rígidas, bolsas roja, gris y verde, suprapel, jabon quinquinal.		
Conocer y realizar las actividades programadas en el servicio para la atención del usuario, teniendo en cuenta las normas técnicas y administrativas, púas, 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 realizó 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 sis 150, carnes niños y adultos, aplicativo PAI en tiempo real y completo.	Se entrega de manera clara completa y oportuna cada uno de los soportes como sis 150.		
Educación 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 brinda a la comunidad durante el desarrollo de las actividades educación sobre la importancia de convivir con los diferentes programas de promoción y prevención.	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	Verificar e interpretar según la normatividad vigente cada carne de niños y adultos para así realizar el procedimiento correspondiente a vacunación.	Se realiza lectura de cada uno de los carnes debidamente diligenciados a cada uno de los usuarios vacunados.		
Aportar el cumplimiento de las metas programadas por la institución.	si	Se realizó para el cumplimiento de metas en puntos extramurales e intramural durante el mes de JULIO.	seguimiento a la cohorte extramural		
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	Se brinda a la comunidad y colaboradores de la institución una actitud respetuosa y amable promoviendo a los diferentes actores locales las actividades de salud.	Se da a la comunidad y colaboradores de la institución una actitud respetuosa y amable y colaborativa.		
Asistir a reuniones programadas por la ESE y/o entidad territorial.	no	Se asiste a reuniones programadas en el mes de JULIO.	Se asistió a las reuniones según programación y soporte en estados 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 realiza absoluta reserva de la información que se da a conocer en el desarrollo de las actividades.	Se guarda absoluta reserva de la información conocida en cada una de las actividades desarrolladas y relacionadas con el hospital.		
Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI.	si	Se aplico los lineamientos del programa en el desarrollo de mis actividades durante el mes de JULIO.	Se garantizo el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI aplicando los lineamientos del programa.		
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS					
 ANA VICTORIA BONILLA ZUÑIGA CC 25389538			 Jany Andrea Alfaro		
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 25389538		BONILLA ZUÑIGA ANA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 7 # 90-81 casa 49	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	11111111	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
2020-06	58312890	9407687660	1			2020/07/199	2020/07/06	BANCO DE OCCIDENTE	\$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
SUSCRIPTOR: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$21,400	\$0		\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$21,400	\$0		\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$21,400	\$0		\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
1	CC	25389538	BONILLA ANA	30	\$877,803	\$140,500	EP5008	30	\$877,803	\$109,800		14-11	\$0	\$21,400	\$0		\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$21,400	\$0		\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 07/2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE

ANA VICTORIA BONILLA ZUÑIGA

CC .25.389.538

La suma de 2.197.015 , dos millones ciento noventa y siete mil quince pesos por concepto de prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01/07/2020 al 31/07/2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 154-2020

Ana Victoria Bonilla
ANA VICTORIA BONILLA ZUÑIGA

CC:25389538

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 7590302555