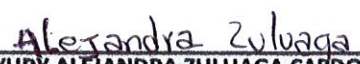
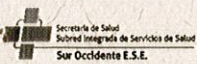


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 09/11/2018 Código: 15-02-FO-0002		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SUR OCCIDENTE E.S.E.		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C.	X	C.E.	NO.		1031125785		
CORREO ELECTRONICO:			alejandra.zuluaga@hotmail.com			CELULAR:		3195311211		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:			FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC			SEDE:		FONTIBON		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		FO09K32	100							
ENTIDAD FINANCIERA:			DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4800422216					PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			289-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			9 DE 9		
NÚMERO DE CDP		1381	FECHA	26/09/2020	NÚMERO DE CRP	39828	FECHA	30/09/2020		
		1500	FECHA	16-10-2020	NÚMERO DE CRP	44653	FECHA	30-10-2020		
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 ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				1	10	2020		31	10	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$2.197.015							
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:						\$17.777.190				
VALOR EJECUTADO						\$17.777.190				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2.197.015				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%				
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 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES				
1032255677-1033276460	\$878.806,00	\$109.900	\$140.700	3	\$21.500	\$272.100				
Dado en Bogotá en el mes de OCTUBRE del año DOS MIL VEINTE (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,										
 DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:					 YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2	
				Fecha de aprobación: 03/04/2017	
				Código: 04-02-FO-0003	
Ubicación del Servicio:		VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA		Sede: FONTIBON	
No. DE CONTRATO: 299-2020		Periodo certificado desde el		Día: 1	Mes: 10
				Año: 2020	Año: 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA				1031125785	DE BOGOTÁ
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERÍA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente					
☒ NO Servicios: SI ☐ NO ☐					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	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 OCTUBRE 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, base de aeronaves diligenciadas OCTUBRE 2020.
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.		SI	1. Soportes de envío vía web de Consolidado general de seguimientos COVID 19 Aeropuerto internacional el Dorado.		1. Se realizó y se envió de forma oportuna el informe diario del consolidado general de seguimientos COVID19 mes de OCTUBRE 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 de países de riesgo		1. Toma de temperatura, captación de pasajeros de países de riesgo
4. Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.		SI	1. Búsqueda 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. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de OCTUBRE 2020.		1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado del mes de aeronaves y envío base de datos del mes de OCTUBRE de 2020 3. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de OCTUBRE 2020
5. Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.		SI	1. Se capta y se canalizan al punto de vacunación del Aeropuerto Internacional		1. No se programa 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 1, 2, 5, 7, 10, 11, 13, 15, 16, 19, 21, 24, 25, 27, 29 y 30 de OCTUBRE 2020. 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo del mes de OCTUBRE de 2020		1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno. 2. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de OCTUBRE 2020
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 posteriormente la información obtenida.		SI	1. Se asistió a reunión de línea 15 de OCTUBRE de 2020.		1. Acta y listados de asistencia.
9- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.		SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios de canalización de pacientes, comunicación de riesgo.		1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes de OCTUBRE 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 del mes de OCTUBRE de 2020. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo del mes de OCTUBRE 2020. 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología del mes de OCTUBRE 2020.		1. Envío vía correo electrónico base de datos del mes de OCTUBRE 2020 2. Envío registro fotográfico del mes de OCTUBRE 2020. 3. Envío matriz de seguimiento del mes de OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 del mes de OCTUBRE 2020		1. Registro Fotográfico del mes de OCTUBRE 2020
13. Entregar al referente Backup de información en magnético de manera mensual.		SI	1. Archivo Fotográfico, base de Aerolíneas, base de sintomáticos		1. Soporte en DRIVE de 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 entes externos competentes.		SI	1. Contingencia por COVID 2020 2. Se realiza seguimiento telefónico diario a usuarios asintomáticos que llegan de los vuelos humanitarios de zonas de riesgo, verificando el estado de salud y si hay casos con síntomas reportarlos para control y toma de muestra por parte de la secretaría de Salud o EPS correspondiente.		1. Contingencia por COVID 2020 2. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios asintomáticos y positivos, diligenciando base de drive, Acta de revisión de productos del mes de OCTUBRE 2020
15- Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el distrito Capital en el marco del contrato PSOC, 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 datos, a diario y revisión de los tres puntos de entrada		1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, Acta de revisión de productos del mes de OCTUBRE 2020
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE					
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Alejandra Zuluaga			Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 		

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA

CC 1.031.125.785 DE BOGOTA

La suma de 2.197.015 Dos millones ciento noventa y siete mil quince pesos, por concepto de servicios Auxiliar de enfermería Técnico 1.

Durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE e conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 299/2020.

Alejandra Zuluaga

YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA

CC 1.031.125.785 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 4800422216

Fecha creación reporte: 2020-10-05, 01:50:53 PM

Tipo Planilla:

I- PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

10322567

Periodo Cotización:

septiembre de 2020

Periodo Servicio:

septiembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8812847200

PAGADO 05/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA	Dirección	CALLE 69 B # 64 - 53
Documento	CC-1031125785	Teléfono	3195311211
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	ARL SURA
Representante Legal			
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salida Cotización	ING	RET	P	TDE	AL	AL	TA	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SE	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Total
CC-1031125785	YURY ALEJANDRA ZULUAGA CARDONA	59	00																		0	30	30	30	0	IPS017 FARMISANAR EPS	IPS017 FARMISANAR EPS	IPS017 FARMISANAR EPS	IPS017 FARMISANAR EPS	IPS017 FARMISANAR EPS	IPS017 FARMISANAR EPS	IPS017 FARMISANAR EPS	IPS017 FARMISANAR EPS	IPS017 FARMISANAR EPS	IPS017 FARMISANAR EPS	\$ 271.700

III. TOTALES

IBC Penión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Penión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA	TOTAL INTERESES DE MONA	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 0	\$ 271.700

