

 Secretaría de Salud Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá, D.C.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Version 1 Fecha de aprobación 15-02-FO-0002	 Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá, D.C.
---	--	--	--

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			MARTHA ISABEL VARGAS AGUILAR								
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	NO.			1015996968		
CORREO ELECTRONICO:			vargas.martaisabel@gmail.com			CELULAR:			3228193950		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:			VSP								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			FO09			SEDE:			FONTIBON		
DENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
FO09K32		100									
ENTIDAD FINANCIER:			DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:			Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570005570389220			PENSIONADO			No		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			327-2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 7		
NÚMERO DE CDP		823 729	FECHA		30-05-2020 05-05-2020	NÚMERO DE CRP		26975 26288	FECHA		03 06 2020 20 05 2020
OBJETO DEL CONTRATO:			Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de P.I.C, 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		D/A	MES	AÑO	HASTA	D/A	MES	AÑO
					1	6	2020		30	6	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$5.217.910								
TIPO DE SERVICIOS			PIC		RESERVA DE GLOSA 0%		\$0				
OBSERVACIONES: Se realiza aporte al fondo de pensiones por 3% de acuerdo al beneficio de pago parcial a pensión reglamentado en la resolución 686 de 2020											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO								VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$32.410.461			
VALOR EJECUTADO								\$21.974.640			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$5.093.326			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$10.435.821			
PORCENTAJE DE EJECUCION								68%			
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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES				
43369320		\$1.986.036.00	\$248.300	\$59.600	3	\$48.400	\$356.300				
Dado en Bogotá en el mes de JUNIO del año DOS MIL DIECINUEVE (2019). Lo anterior para que surta el pago pendiente. Cordialmente,											
											
SMITH LOZANO GUEVARA NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:						MARTHA ISABEL VARGAS AGUILAR NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA					

607

160



INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN
DE PRESTACION DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 30/04/2017
Código: 04-02-FCO-0003



Ubicación del Servicio:		VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA		Sede: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:		327/2020		Periodo certificado desde el		Día		Mes		Año	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARTHA ISABEL VARGAS AGUILAR		1		6		2020		a	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa vía asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED		C.C. 1-015-996-998		DE		BOGOTÁ D.C.					
El resultado del cumplimiento del contrato es:		Productos: SI X NO		Servicios: SI NO							
OBLIGACIONES CONTRACTUALES				PROGRAMA ADO				ACTIVIDADES REALIZADAS			
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subistema asignado y realizar seguimiento mensual.				SI	Se realiza informe de gestión trimestral Se realiza informe de gestión mensual marzo 2019 a mayo 2020			Verificación de productos entregados			
2. Dispersamiento de la matriz del proyecto de vigilancia epidemiológica, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).				SI	Se realiza diligenciamiento para la matriz 1186 del mes de Abril			Diligenciamiento matriz			
3. Analizar, depurar y mantener actualizada 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	Base SIGVILA cada martes, depuración notificación semanal. Indicadores SIGVILA mes de Mayo Verificación de casos positivos, fallantes en la notificación Cruce base de datos para la realización de ajustes Búsqueda y rastreo de casos positivos requerimiento SDS Informe de UI de RIPS de alirado epidemiológico 6 periodos 3 de Junio Cove Dental Socialización de lineamientos Vigencia Junio a Agosto 2020 19 Junio cove local SUR 19 Junio Cove local Fontibon 25 Junio Cove local Boza 25 Junio cove local Sigla Transmisibles			Correos de envíos electrónicos			
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de Infección y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.				SI				Actas de programación y socialización del Cove de cada localidad			
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subistema asignado				NO	No programado para este mes			No programado para este mes			
6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidental, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.				SI	Articulación EDV, Transmisibles, SIGVAN, Salud mental, 6 de mayo			Acta de articulación firmadas por cada subistema			
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPQD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.				SI	Envío de cronograma de planeación de Asistencia Técnica a UPQD y a UI el 5 de junio. Reunión de programación de Asistencias técnicas 2 Junio			Actas de reuniones			
8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos considerando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.				SI	Base SIGVILA cada martes, depuración notificación semanal. Indicadores SIGVILA mes de Abril Verificación de casos positivos, fallantes en la notificación Cruce base de datos para la realización de ajustes Búsqueda y rastreo de casos positivos requerimiento SDS			Correos de envíos			
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.				NO	No programado para este mes			No programado para este mes			
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 para este mes			No programado para este mes			
11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los reportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.				SI	Indicadores mensuales de asistencia técnica y sigla, votar semanal. Reunión trimestral para realización de ajustes SDS Articulación con gobernanza, capacitación taller de geocodificación.			Correos de envíos a SDS			
12. Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrencia presencial acompañamiento técnico a cada una de las unidades de atención de la entidad, según programación y presentar auditoría ante los entes de control.				SI	Revisión de prescripción productos Junio 2020 verificación de tableros de control, documentos administrativos.			Actas de prescripción			
13. Verificar concordancia físico-grafico de la base de datos del subistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)				SI	Se realiza verificación semanal			Correo de envíos a SDS			
14. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de interés en la localidad, analizando las variables de salud, las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demás documentos de análisis solicitados).				NO	Indicadores mensuales de el SRSO			No programado para este mes			
15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomento para el cumplimiento de la misión de la entidad.				SI	Actividades realizadas del Componente Sigla			Soportes en físico			
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución.				SI	Revisión de lineamientos de vigencia, cambio dinámico			Acta de socialización de lineamiento.			
17. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programación.				NO	No programado para este mes			No programado para este mes			
18. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la Institución.				SI	Se realiza entrega del archivo documental a Diciembre de 2019, en físico y magnetico.			No programado para este mes			
19. Ejecutar el referente backup de información en magnetico de manera mensual.				NO	No programado para este mes			No programado para este mes			
20. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública en el marco de la vigilancia y participar en las acciones de planeación y formulación programadas por el SRSO, actores sociales e institucionales o entre actores competentes				NO	No programado para este mes			No programado para este mes			
21. Realizar actividades de atención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSYC, dispositivo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos en materia de OBSERVACIONES:				SI	IEC de covid asignadas y realizadas, 6 IEC DE COVID realizadas.			Correos de envíos de IEC a COVID 19			

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015996968	MARTHA ISABEL VARGAS AGUILAR	KR 104 16 28 TO 7 AP 904	4598744	vargas.marthaisabel@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-05	2020-05	I	16/06/2020	43369320	\$356.300

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES								
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Grupos	Seguros	Seguros	Seguros	Seguros	Seguros	Seguros	Seguros	Seguros	Seguros	Seguros	Seguros	Seguros	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo personal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	1015996968	VARGAS AGUILAR MARTHA ISABEL	59	0		N														230201	1.986.036	59.600	0	0	0	0	EPS008	1.986.036	248.300	14-11	1.986.036	3	48.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARTHA ISABEL VARGAS AGUILAR

CC 1015996968 DE BOGOTA

La suma de \$5.903.326 Cinco Millones Noventa y tres mil trescientos veinteseis. MCTE. M/cte., por concepto de servicios Profesional Especializado 4 (operativo) durante el periodo de 01 al 30 de junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 327/2020



MARTHA ISABEL VARGAS AGUILAR

CC 1015996968 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570005570389220