41

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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MÓNICA ANDREA RODRÍGUEZ ARANDA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1026252689						
CORREO ELECTRONICO:	maratae@gmail.com				CELULAR:	3134551666						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBÓN 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:	BOGOTÁ				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	272100124								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	347-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		7				
NÚMERO DE CDP	1245	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	38781	FECHA	19/09/2020			
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	9	2020		30	9	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.688.657									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$0					
OBSERVACIONES: NINGUNA										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	**$45.583.185**
VALOR EJECUTADO	$45.583.185
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.334.329
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 **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
7763139254	$2.801.194	$350.149	$448.191	3	$68.237	**$866.577**

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

SMITH EDITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MÓNICA ANDREA RODRÍGUEZ ARANDA
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA			**Sede:** Fontibón						
No. DE CONTRATO:	347-2020	**Período certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	9	2020		30	9	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MÓNICA ANDREA RODRÍGUEZ ARANDA		**C. C.**	1.026.252.689		**DE**	Bogotá			

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 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	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
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	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten 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	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
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	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
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 DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria 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.	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
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	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
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 analisis solicitados).	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución,	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
17. Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
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 al 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 ha 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	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
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 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	Intervenciones epidemiológicas de campo de casos notificados de COVID-19 asigandos, con los siguientes soportes: ficha de notificación, historia clinica, IEC, libro de contactos, linea de tiempo y resultados de laboratorio. Gestión para toma de muestras de casos y contactos, gestión para solicitud de historias clínicas	Carpetas de Intervenciones epidemiológicas de campo de casos notificados de COVID-19 asigandos, con los siguientes soportes: ficha de notificación, historia clínica, IEC, libro de contactos, linea de tiempo y resultados de laboratorio, enviadas a correo de COVID-19 Subred Sur Occidente

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.334.329 dos millones trescientos treinta y cuatro mil trescientos veintinueve pesos

MÓNICA ANDREA RODRÍGUEZ ARANDA C.C 1.026.252.689 DE BOGOTÁ NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:	Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026252689
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA ANDREA RODRÍGUEZ ARANDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 6 12 85 SUR APTO 102 TORRE	TELÉFONO:	8296129
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7763139254**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		731053796

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 448.400
SUBTOTAL:			1	**$ 448.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 350.300
SUBTOTAL:			1	**$ 350.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 16.900
SUBTOTAL:			1	**$ 16.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 68.300
SUBTOTAL:			1	**$ 68.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 883.900**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 09/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MÓNICA ANDREA RODRÍGUEZ ARANDA

CC 1.026252689 DE BOGOTÁ

La suma de $2.334.329 (dos millones trescientos treinta y cuatro mil trescientos veintinueve pesos), por concepto de servicios como profesional especializado 4 durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°347/2020

Mónica Andrea Rodríguez Aranda

CC 1.026.252.689 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 272100124