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
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ERIKA YOHANNA SÁNCHEZ MURILLO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1019124395							
CORREO ELECTRONICO:	seri199@hotmail.com				CELULAR:	3143406549							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBÓN ZONA FRANCA FO09								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K31	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	451800157310										PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	372 - 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 8 DE 8			
NÚMERO DE CDP	1245	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	34044	FECHA	30/08/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión adminsitrativa y/o asistencial en el area del PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de La SUBRED INTEGRADA DE SERVICISO DE SALUD SUROCCIDENTE 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:	$2.197.015									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: Ninguna

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$15.580.175
VALOR EJECUTADO	$15.580.175
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 **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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1032177214	$877.806	$109.851	$140.609	3	$21.408	**$271.868**

Dado en Bogotá en el mes de Septiembre del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ERIKA YOHANNA SANCHEZ MURILLO
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:	PIC VIGILÁNCIA SALUD AMBIENTAL				Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09						
No. DE CONTRATO:	372-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	9	2.020		30	9	2.020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ERIKA YOHANNA SÁNCHEZ MURILLO		C. C.	1.019.124.395	DE	Bogota.					

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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. Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, actividades referidas al control y prevención de enfermedades zoonóticas, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaría Distrital de Salud	SI	Operativos a establecimientos de bajo riesgo en la localidad de Kennedy y Puente Aranda, visitas a establecimientos de bajo riesgo en las localidades de Puente Aranda Y Kennedy. Realizar acciones enfocadas a apoyar emergencia sanitaria causada por pandemia Coronavirus Covid 19.	71 actas I.V.C tanto SB01C Y AS13C
2. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas	NO	Informes de actividad formatos de preauditoria	Entrega de informes
3. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	NO	Entrega de productos de acuerdo a programación de la subred suroccidente	N/A
4. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	SI	No programada para este mes	N/A
5. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.	SI	No programada para este mes	N/A
6. Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública.	SI	N/A	N/A
7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	SI	N/A	N/A
8. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	NO	N/A	N/A
9. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	N/A	N/A
10. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Reunión de línea Alimentos Sanos y Seguros.	Firma Acta de Asistencia
11. Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido	SI	SOCIALIZACION DE EMERGENCIA AMBIENTAL	SOCIALIZACION DE EMERGENCIA AMBIENTAL
12. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional.	N/A
13. Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la Subred.	SI	N/A	N/A
14. Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad	SI	N/A	N/A
1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	N/A	N/A
2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Utilizar los recursos eficazmente como termometro, lupa y todos aquellos elementos de protección personal.	Se utilizaron eficazmente
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	SI	N/A	N/A
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	N/A	N/A
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	SI	N/A	N/A
8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	NO	N/A	N/A
9. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	SI	N/A	N/A
10. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contratacion y/o demás procedimientos aplicables.	NO	N/A	N/A
11. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	SI	N/A	N/A
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	N/A	N/A
13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	SI	N/A	N/A
14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	SI	Reunión de línea Alimentos Sanos y seguros	Firma Acta de Asistencia
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Se realiza respuesta a peticiones o quejas presentadas por la comunidad.	Oficio de respuesta de las solicitudes del mes.
16. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.	SI	Se realiza respuesta a peticiones o quejas presentadas por la comunidad.	Oficio de respuesta de las solicitudes del mes.
17. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos	SI	Revisión pre auditoria de pares y correcciones evidenciadas en el drive.	Corección con digitador en sivigila.
18. Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera	SI	Aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos	Acta de entrega de insumos.

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.197.015 (dos millones ciento noventa y siete mil quince pesos)

Erika Yohanna Sanchez Murillo
1019124395

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

ERIKA YOHANNA SANCHEZ MURILLO C.C. 1019124395

Nombre, cédula y firma de supervisor

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-09-01, 09:57:08 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1032177214

Periodo Cotización 202008 **Periodo Servicio** 202008

Cliente:

PAGADA 2020-09-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA YOHANNA SANCHEZ MURILLO	**Dirección**	CR 128 #144 - 28 INT11 APTO242		
Documento	CC 1019124395	**Teléfono**	4680120		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Identificación**			
Representante Legal					

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1019124395		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SANCHEZ MURILLO ERIKA YOHANNA	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			
INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSR	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	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 878,806	230301		16 %	$ 878,806	$ 140,700	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 878,806	$ 109,900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 878,806	$ 21,500	CCF24	2 %	$ 878,806	$ 17,600	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140.700	$ 0	$ 0	$ 109.900	$ 21.500	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ERIKA YOHANNA SÁNCHEZ MURILLO
CC 1019124395 DE BOGOTÁ, D.C.

La suma de $ 2.197.015 (dos millones ciento noventa y siete mil quince pesos), por concepto de servicios técnico ambiental, durante el periodo de 01 de Septiembre de 2020 al 30 de Septiembre de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 372/2020

ERIKA YOHANNA SÁNCHEZ MURILLO
CC 1019124395 DE BOGOTÁ, D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 451800157310