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:	WHENDY DAHYANNA TARQUINO SÁNCHEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	53045436							
CORREO ELECTRONICO:	monitoreodistritalarrem@gmail.com				CELULAR:	3144304001							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON ZONA FRANCA FO09								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN 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	%	Centro de costo	%
	FO09K31	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	2770056865								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	404-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			7 de 7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27028	FECHA	3/06/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales 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.								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	8	2020		31	8	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						
OBSERVACIONES: Ninguna									

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$23.698.497
VALOR EJECUTADO	$23.698.497
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
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
44709823	$1.428.060	$178.507	$228.490	3	$34.788	**$441.785**

Dado en Bogota en el mes de agosto del ano dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Whendy D. Tarquino S.
WHENDY DAHYANNA TARQUINO SÁNCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

151

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 Vigilancia en salud ambiental						**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**			
No. DE CONTRATO:	404 - 2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	8	2.020		31	8	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WHENDY DAHYANNA TARQUINO SÁNCHEZ		**C. C.**		53.045.436	**DE**	BOGOTÁ			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales 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 ESE, 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
Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiologica, en diferentes lineas 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, estandares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Seguimiento y analisis IBOCA. Ejecución de monitoreos intramurales en las localidades de Usme, Ciudad Bolivar, Suba y Engativa	1 Matriz de seguimiento IBOCA (documento digital). Actas de reunión de acompañamiento a la actividad (acta digital)
Brindar asesoria técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	NO	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
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.	SI	Informes de resultados de los monitoreos intramurales de plomo en el aire Informes trimestrales de cumplimiento del comodato Respuesta preguntas de intervención en torno al cementerio Fontibón Ajuste informe PAMCA en conjunto con la Subred Sur	3 informes de resultados de monitoreos intramurales en las instituciones educativas (documentos digital). 2 Informes trimestral seguimiento comodato (documento magnético) 1 documento intervención cementerio Fontibón (Documento digital) 1 informe PAMCA (documento digital)
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Carpeta en medio magnético	1 Carpeta en medio magnético
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	SI	Se presentan los soportes correspondientes del mes de agoso, según programación de preauditorias internas.	Acta de reunión
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.	NO	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
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 logistico (Software), definicion de la autoria de los documentos cientifics y demás información que se genere dentro de las labores propiaas de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública.	SI	Carpeta en medio magnético.	1 Carpeta en medio magnético.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SI	Informar al equipo sobre los avances y dificultades en el desarrollo de las actividades en las reuniones de equipo, además de llevar de forma ordenada un archivo fisico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	Archivo en carpeta, separando cada una de las actividades realizadas.
Llevar de forma ordenada un archivo fisico y/o magnetico de fácil consulta y verificación.	SI	Carpeta en medio magnético.	1 Carpeta en medio magnético.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	NO	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Entrega acciones de monitoreo Socialización e inducción en las acciones de monitoreo. Recorrido y gestión con sustancias quimicas Conversatotio aire Reunión de linea. Reunión SDS	03/08/2020. 03/08/2020. 04/08/2020. 14/08/2020. 28/08/2020 22/08/2020
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	NO	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
Conocer, promover y aplicar las Politicas 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.	NO	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
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 Transversales.	NO	Actividad no programada para este mes.	No aplica.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.570,149 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS)

Whendy D. Tarquino Sanchez

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Whendy D. Tarquino 53045436

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.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **WHENDY DAHYANNA TARQUINO SANCHEZ**, identificada con **CC** número **53045436**, aportó por el empleado **WHENDY DAHYANNA TARQUINO SANCHEZ** identificado(a) con **CC** número **53045436** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2020 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	IBC	TARIFA	COTIZACION OBLIGATORIA	APORTE VOLUNTARIO	APORTE TOTAL	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MORA
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59					X				0	30	$1,429,000	0.16000	$228,700	$0	$0	Julio - 2020	44709823	13/08/2020	No
14-11	ARL SURA	59					X				0	30	$1,429,000	0.02436	$34,900	$0	$0	Julio - 2020	44709823	13/08/2020	No
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59					X				0	30	$1,429,000	0.12500	$178,700	$0	$0	Julio - 2020	44709823	13/08/2020	No

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Agosto de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WHENDY DAHYANNA TARQUINO SÁNCHEZ

C.C 53.045.436 DE BOGOTÁ

La suma de $3.570.149. por concepto de: Profesional universitario durante el periodo de 01 al 31 de Agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 404-2020

Whendy D. Tarquino S.

WHENDY DAHYANNA TARQUINO SÁNCHEZ

C.C 53.045.436 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 2770056865