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.
		Fecha de aprobación	09/11/2018	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHANNA ENITH CERVANTES MONTES											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52151794						
CORREO ELECTRONICO:	johacermo@gmail.com				CELULAR:	3213266184						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON 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:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	074077421								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	433-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3	DE	4		
NÚMERO DE CDP	468 505	FECHA	30/03/2020 03/04/2020	NÚMERO DE CRP	19739 20781	FECHA	31/03/2020 04/04/2020				
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	4	2020		30	4	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.972.074										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

OBSERVACIONES: Ninguna.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$12.313.429
VALOR EJECUTADO	$11.916.222
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.972.074
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$397.207
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
41836898	$1.588.880	$198.604	$254.213	3	$38.704	**$491.521**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

JOHANNA ENITH CERVANTES MONTES
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

118

	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:	PIC - Vigilancia Salud Ambiental						**Sede: FONTIBÓN ZONA FRANCA FO09**			
No. DE CONTRATO:	433-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	4	2.020		30	4	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHANNA ENITH CERVANTES MONTES		**C. C.**	52.151.794			**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
Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, 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 Secretaria Distrital de Salud.	NO	No aplica para el período	No aplica para el período
Participar en las mesas de trabajo institucional, sectorial e intersectorial: Se participan en las mesas a nivel distrital donde el eje central contaminación ambiental y los efectos en la salud, seminarios y eventos relacionados con la temática (Mesas territoriales, Agendas territoriales etc) para la línea Aire, ruido y REM.	SI	Reunión distrital actividades Línea Aire, Ruido y REM en período de pandemia COVID 19 (06/04/2020) Revisión distrital plan de trabajo Convenio 1353 2015 (16/04/2020)	Actas de reunión, listados de asistencia.
Reporte de indicadores de la línea de acuerdo a la asignación establecida por la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Construcción de hojas de vida de indicadores vigilancia de los efectos en salud por contaminación del aire. Revisión de indicador de Sibilancias en adulto mayor enero-junio 2019 para Saludata	Hojas de vida indicadores. Matriz Distrital de Indicadores actualizada en vigilancia de los efectos en salud por contaminación del aire. Correo electrónico de entrega y archivos correspondientes
Elaboración de boletín epidemiologico mensual de la linea aire, ruido y radiación electromagnetica, que incluye la consecución y análisis de información epidemiologica según fuentes primarias y secundarias.	NO	No aplica para el período	No aplica para el período
Realizar la gestión de la información, incluyendo pre crítica, crítica y validación de la información en medio físico y seguimiento en campo aleatoria una vez al mes. Así como el control de la calidad de la información digitada de la vigilancia epidemiológica ambiental y sanitaria de las temáticas de la línea en los sistemas de información establecidos por la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Respuesta a inconsistencias reportadas desde Secretaría de Salud de bases de datos SIVIGILA de la Línea en sus temáticas de aire, ruido y REM, marzo 2020. Entrega de inconsistencias en bases de datos SIVIGILA marzo 2020 de vigilancia de los efectos en salud por exposicióna contaminación del aire para todas las Subredes del Distrito. Seguimiento en campo y telefónico al diligenciamiento de encuestas de la vigilancia de los efectos en salud por contaminación del aire, exposición a ruido y radiación electromagnética, marzo 2020.	Correo electrónico de respuesta a inconsistencias y Base de datos SIVIGILA Subred Sur Occidente marzo 2020 con los ajustes requeridos. Inconsistencias vigilancia aire todas las Subredes Correos electrónicos de entrega y bases de datos
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad y/o entidades según se requiera	NO	No aplica para el período	No aplica para el período
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	NO	No aplica para el período	No aplica para el período
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	SI	Propuestas de diario de síntomas respiratorios para población menor de cinco años, cinco a catorce años y mayores de 60 años para Guía Metodológica Línea Aire, Ruido y REM en período de COVID 19 Elaboración de Infografía para jornada semana ambiental Elaboración plan de análisis informe de la Vigilancia 2019 componente vigilancia efectos en salud por contaminación del aire.	Correo electrónico de entrega. Guía Metodológica Línea Aire, Ruido y REM en período de COVID 19. Infografía Plan de Análisis Informe de Vigilancia 2019
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	No aplica para el período	No aplica para el período
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	Presentación de acta de pre-auditoría abril 2020	Acta

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.972.074 TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS MCTE

JOHANNA ENITH CERVANTES MONTES

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CC 52151794.

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52151794	JOHANNA ENITH CERVANTES MONTES	Av CR 24 37 51 APTO 207	7585972	jecm54@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-03	2020-03	I	07/04/2020	41636898	TOTAL A PAGAR	
					$491.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	198.700	0		0		0	0	0	0	198.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	254.300	0	0	0	0	0	0		254.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	38.800				38.800	0	0	38.800			388	38.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	198.700	198.700
Pensión	1	254.300	254.300
Riesgos Laborales	1	38.800	38.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	491.800	491.800

COPIA
41836898

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información