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:	YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1032364389							
CORREO ELECTRONICO:	carolina.gualteros.mvz@gmail.com				CELULAR:	3209942108							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON ZONA FRANCA - FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SANITARIA				SEDE:	Kennedy							
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	45327795400								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	431-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO	9 de 9					
NÚMERO DE CDP	1381 1500	FECHA	25/09/2020 16/10/20	NÚMERO DE CRP	39921 44735	FECHA	30/09/2020 20/10/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES a la gestion administrativa y/o asisncial en el area del PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	10	2020		31	10	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	3.570.149										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$ 0								

OBSERVACIONES: EL APORTE A LA ARL SE REALIZA POR LA SUBRED SUR OCCIDENTE POR MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$ 30.838.794
VALOR EJECUTADO	$ 30.838.794
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
45996277	$ 1.428.060	$ 178.507	$ 228.489	5		**$ 407.100**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Carolina Gualteros
YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES
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 VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		**Sede:**	FONTIBON ZONA FRANCA FO09k31					
No. DE CONTRATO:	431-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	10	2020		31	12	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES		**C. C.**	1032364389			**DE**	BOGOTA D.C	

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.

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.	SI	Intervención en control de plagas en las localidades: Bosa: Desinsectación 6.000 m2; Desratización 7.000 m2. Kennedy: Desinsectación 5.000 m2; Desratización 8.000 m2. Puente Aranda: Desinsectación 3.000 m2: Desratización 4.000 m2. Fontibón: Desinsectación 4.000 m2; Desratización 6.500 m2. Aseria para el control de vectores localidad de kennedy 13, IVC a establecimientos que prestan servicios para animales 3, localidad de puente aranda , tenencia inadecuada de mascotas localidad de puente aranda 20, caninos popencialmente peligros localidad de puente aranda 11. opertivos etoz 1	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos EZ05C 13, EZ02c 3, EZ04C 20, EZ16C 11
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	Intervención en control de plagas en las localidades: Bosa: Desinsectación 6.000 m2; Desratización 7.000 m2. Kennedy: Desinsectación 5.000 m2; Desratización 8.000 m2. Puente Aranda: Desinsectación 3.000 m2: Desratización 4.000 m2. Fontibón: Desinsectación 4.000 m2; Desratización 6.500 m2. Aseria para el control de vectores localidad de kennedy 13, IVC a establecimientos que prestan servicios para animales 3, localidad de puente aranda , tenencia inadecuada de mascotas localidad de puente aranda 20, caninos	Se entregan: 15 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos EZ05C 13, EZ02c 4, EZ04C 20, EZ16C 12.
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	Se entrega la totalidad de los soportes de las intervenciones de control de plagas al finalizar el mes a la líder de la línea de ETOZ.	Se entregan: 15 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos EZ05C 13, EZ02c 4, EZ04C 20, EZ16C 12. EZ17C 1
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Se realiza control integrado de plagas en localidad de bosa control se insectos 21334 mts, control de roedores 40.000 mts kennedy control de insectos4667 mts, control de roedores 6667 mts , fontibon control de insectos 8000 mts, contol de roedores 21667 mts y puente aranda control de insectos 5000 mts, control de roedores 6667mts.	Se hace entrega de 68 actas en total a SISVEA con el fin de ser digitadas en los sistemas de Informacion en vigilancia sanitaria.
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Se aporta el formato de entrega de Actas control de vectores plaga por parte de la lider de ETOZ	Se diligencia de forma permanente el formato de Actas de control integrado de vectores entrega semanalmente los formatos a la lider de ETOZ
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	Apoyo en centro de zoonosis y de Vacunacion de la localidad de Kennedy	Se hace entrega de Formato de asistencia
Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garantizen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo de la subred.	SI	Uso de elementos de protección personal, Camet de Identificación institucional y uso de chaqueta institucional	Se empleo de manera apropiada los elementos de protección personal, Camet de Identificación y uso de chaqueta durante la realizacion de visitas de IVC y demas actividades
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Se asiste a las diferentes reuniones programadas por la Lider de ETOZ y referente de Vigilancia sanitaria	Se deja constancia de asistencia por medio de acta de reunion
Induccion Vigilancia intensificada para la promocion, verificacion y reconocimiento de buenas practicas sanitarias en establecimientos Medicos Veterinarios.	SI	Se realiza reunion, induccion y demas actividades competentes del Punto critico	Se entregan los soportes pertinentes
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Uso de elementos de protección personal, Camet de Identificación institucional y uso de chaqueta institucional, entrega en buen estado de las actas de IVC	Se empleo de manera apropiada los elementos de protección personal, Camet de Identificación y uso de chaqueta durante la realizacion de visitas de IVC y demas actividades, entrega de actas en buen estado
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.	SI	Vigilancia intensificada para la promocion, verificacion y reconocimiento de buenas practicas sanitarias en establecimientos Medicos Veterinarios.	Se entregan Soportes para verificacion del Punto critico
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	SI	Se entrega acta de asitencia y actividades	se entrega 1 acta de asistencia y actividades
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	NO	No se programo para este mes	No aplica
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	No se programo 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 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.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	si	socializacion por alerta sanitaria por covid-19	socializacion por alerta sanitaria por covid-19
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	NO	No se programo para este mes	No aplica
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Se cumplieron las normas y procedimientos establecidos por los reglamentos de la institucion	Se entregan actas de apropiacion de lineamientos nueva vigencia
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	No se programo para este mes	No aplica
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No se programo para este mes	No aplica
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	NO	No se programo para este mes	No aplica
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 contrataciones y/o demás procedimientos aplicables.	NO	No se programo para este mes	No aplica
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	Se entregan actas de IVC donde se garantiza la veracidad de la informacion registradas en ellas	Se hace entrega oportuna de las actas de IVC
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se garantiza jornada laboral de manera autonoma	Se entrega la meta conforme a lo asignado por el lider de ETOZ
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo. 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 da respuesta a las solicitudes o quejas de acuerdo a la demanda y solicitud del lider operativo	Se entregan los soportes de respuesta de acuerdo a la solicitud o queja
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	Se realiza los ajustes de forma oportuna de las inconsistencias detectadas y reportadas por digitacion o lider operativo	Se realizan las correcciones pertinentes
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.	NO	No se programo para este mes	No aplica

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3,570,149 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE

FIRMA DEL CONTRATISTA Carolina Gualteros S.	FIRMA DE RECIBIDO DE SUPERVISOR
NOMBRE DEL CONTRATISTA, CEDULA DEL CONTRATISTA: YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES CC 1032364389	FECHA: dd/mm/aaaa 14/09

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032364389	YEIMI CAROLINA QUALTEROS CIFUENTES	Cll 6 d 79 a 56 Int 4 apto 424	2641671	Carolina.qualteros.mvz@gmail.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
2020-09	2020-09	I	14/10/2020	45996277	TOTAL A PAGAR	
					$407.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	228.600	0	0	0	0	0	0		228.600	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										

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	178.600	178.600
Pensión	1	228.500	228.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	407.100	407.100

45996277

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:

YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES

C.C 1032364389 DE BOGOTA

La suma de 3.570.149 , (tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve mil pesos MCTE por concepto de: PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE DE 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 431-2020

Carolina Gualteros

YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 45327795400