

 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 TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 9/11/2016 Código: 15-02-FO-0002	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDE SALVADOR DÍAZ
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		NISMA LYLA MORA TORRES					
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C.	X	C.E.	No.	33067066	
CORREO ELECTRONICO:		NISMALYLAMORATORRES@GMAIL.COM			CELULAR:	3005204593	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FONTIBON FO09			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		FO09			SEDE:		FONTIBON
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo
	FO09K31	100%					
ENTIDAD FINANCIERA:		CAJA SOCIAL			TIPO DE CUENTA:		AHORROS
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24087219751				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		448-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 9 DE 9	
NÚMERO DE CDP	1381	FECHA	25/09/2020	NÚMERO DE CRP	3993	FECHA	30/09/2020
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de apoyo 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
			1	10	2020		31
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:				\$17.777.190			
VALOR EJECUTADO				\$17.777.190			
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	
1032222454	\$877.893	\$109.725	\$140.448	3	\$21.383	\$271.557	
Dado en Bogotá al mes de OCTUBRE del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,							
 YENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR				 NISMA LYLA MORA TORRES. 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 Fecha de aprobación: 3/04/2017 Código: 04-02-FO-0003	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Oficina de Vigilancia y Control
Ubicación del Servicio:		PIC - VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		SEDE: FONTIBON ZONA FRANCA FO09	
No. DE CONTRATO:		448-2020		Periodo certificado desde el	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		NISMA LYLA MORA TORRES		C. C.	
				33.067.066	
				DE	
				MAGANGUE	
OBJETO DE CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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 ☒ 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 Secretaría Distrital de Salud.	SI	SE REALIZARON 97 ENCUESTAS EN LA LOCALIDAD DE BOSA DE AIRE, RUIDO Y REM	SE REALIZAN 97 ENCUESTAS EN LA LOCALIDAD DE BOSA DE AIRE, RUIDO Y REM		
Presentar y entregar informes oportunos 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	SI SE HACE ENTREGA OPORTUNA DE LAS ACTIVIDADES	SE HACE ENTREGA OPORTUNA DE LAS ACTIVIDADES		
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	SE ENTREGA OPORTUNAMENTE Y EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS LA INFORMACIÓN DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL Y SANITARIA DE LAS TEMÁTICAS DE LA LÍNEA AIRE, RUIDO Y RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA.	SE ENTREGA OPORTUNAMENTE Y EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS LA INFORMACIÓN DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL Y SANITARIA DE LAS TEMÁTICAS DE LA LÍNEA, RUIDO Y RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA.		
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	NO	NO PROGRAMADA	NO PROGRAMADO		
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 PROGRAMADA	NO PROGRAMADO		
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	SE MANTIENE LA CONFIDENCIALIDAD	SE MANTIENE LA CONFIDENCIALIDAD		
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	SI	SE INFORMO OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS Y RESPONDER A LA DISPONIBILIDAD ASIGNADAS.	SE INFORMA		
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	SE LLEVA DE FORMA ORDENADA UN ARCHIVO FÍSICO Y/O MAGNÉTICO DE FÁCIL CONSULTA Y VERIFICACIÓN	SE LLEVA DE FORMA ORDENADA LOS ARCHIVOS FÍSICOS.		
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	N/A	N/A		
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	SE ASISTE A LAS DIFERENTES REUNIONES OPORTUNAMENTE.	SE ASISTE A LAS REUNIONES.		
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 PROGRAMADA	NA		
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	SI	CUSTODIA Y ARCHIVO DE LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN ZONA FRANCA	Y ARCHIVO DE LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN ZONA		
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	SE PROMUEVE EL CUIDADO Y CUSTODIA DEL PATRIMONIO INSTITUCIONAL Y RESPONDER POR LOS ELEMENTOS DADOS A SU RESPONSABILIDAD	SE MANTIENE LA CUSTODIA		
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	SE PROMUEVE EL CUIDADO Y CUSTODIA DEL PATRIMONIO INSTITUCIONAL Y RESPONDER POR LOS ELEMENTOS DADOS A SU RESPONSABILIDAD	NA		
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 ATIENDE DE FORMA OPORTUNA, PETICIONES, SOLICITUDES O QUEJAS.	N/A		
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	NO PROGRAMADA	NA		
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	NO	SI SE HACE ENTREGA OPORTUNA DE LAS ACTIVIDADES	NA		
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 pública según se requiera.	NO	EDUCACIÓN SOBRE ALERTA AMBIENTAL	NA		
OBSERVACIONES					
VALOR A PAGAR: 2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL CERO QUINCE PESOS					
CONTRATISTA:		NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL		Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:	
NISMA LYLA MORA TORRES		33067066		[Firma]	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

NISMA LYLIA MORA TORRES

C.C 33.067,066 DE MAGANGUE

La suma de 2.197.015, por concepto de: AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE DEL 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 448/2020



NISMA LYLIA MORA TORRES

Nombre de contratista

C.C.33067066 DE MAGANGUE

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24087219751