(13)

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 Secretaría Distrital de Salud E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA MARCELA APARICIO LEON											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52.795.172						
CORREO ELECTRONICO:	dianaaparicio1209@hotmail.com				CELULAR:	3123057326						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	USS 39 ABASTOS . FONTIBON											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Salud Pública				SEDE:	Sur						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K30	40%	FO09k32	60%								
ENTIDAD FINANCIERA:	CITYBANK				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1005200233								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	580-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3				
NÚMERO DE CDP	468 505	FECHA	03/30/2020 04/03/2020	NÚMERO DE CRP	19874 20916	FECHA	03/31/2020 04/04/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sevicios 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	4	2020		30	4	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.254.894									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0 %	$0							

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
	VALORES
ALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$ 8.137.235
VALOR EJECUTADO	$ 8.137.235
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$ 3.254.894
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
9404808268	$1.301.958	$162.800	$208.400	3	$31.800	**$403.000**

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

Claudia Patricia Prieto C

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Diana Aparicio León

DIANA MARCELA APARICIO LEON

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación	03/04/2017	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC		Sede: USS ABASTOS - FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	580-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	4	20		30	4	20	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA MARCELA APARICIO LEON		C. C.	52.795.172			BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales 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. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red	SI	Durante los primeros 13 dias del mes de ABRIL se da cumplimiento con las actividades designadas por la lider de servicios de acogida de espacio publico alistamiento de archivo de los meses agosto, septiembre, octubre y noviembre en PAPS ABASTOS realizar base de datos (hoja de control) de forma digital y entrega de soporte de archivo.	-Reunion paps Abastos con la supervisora,reuniones virtuales con la lider de la estrategia y grupo de trabajo en general Enfermeras psicologos trabajadoras sociales y gestores comunitarios. - Se entregan formatos correspondiente al proceso tales como :Acta
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	SI	Durante los primeros 13 dias del mes de ABRIL se realizo informe de pretest y postest de la vigencia marzo 219 a marzo 2020,donde se revisaron base de datos identificando poblacion objeto y respuestas a sus 10 preguntas aplicadas, con los resultados anteriores se elaboro analisis de la informacion y sus respectivas conclusiones.	se elaborara el informe anual de cogespondientes a la vigencia entendidos entre Marzo del 2019 a Marzo del 2020 , con una totalidad de (234) personas atendidas entre Marzo del 2019 a Diciembre del 2019, en los meses de Enero y Febrero del 2020 se atendieron (234) personas y en el mes de Marzo (161) personas dando una totalidad de (2740) personas atendidas durante el año de vigencia en la estrategia de servicios de acogida, en las cuatro facilidades de la red sur occidente.
3. Desarrollo de Acciones Individuales y o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	se realiza seguimiento telefonico a usuarios de VIH y sifilis	se entrega matriz semanal con el seguimientos de las llamadas efectivas.
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	SI	se realiza socializacion via telefonica : etiqueta de tos, lavado de manos, con sus respectivos pasos a seguir , educacion sobre el uso del tapabocas , aislamiento preventivo , se resuelven dudas se socializa lineas de emergencia en caso de presentar sintomatologia.	se envia en forma electronica las novedades u observaciones relevantes evidencias durante el dia.
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	se realiza preguntas precisas sobre sintomas de COVID 19 como precencia de dificultad respiratoria , tos ,fiebre cuantificada myor 38 grados centigrados ,odinofagia, cansancio o fatiga	se entrega base de datos de los usuarios educados telefonicamente
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	se realiza acciones individuales de archivos planos para seguimiento	se realizan aproximadamente 200 llamadas efectivas en los primero 13 dias del mes de ABRIL
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	realizacion y socializacion de tematicas de interes desde la lider via magnetica	se entrega base con los usuarios educados telefonicamente en los primero 13 dias del mes de ABRIL
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	se realiza entrenamiento con cursos virtuales para tener soporte cientifico para entregar informacion a la poblacion abordada sobre medidas de prevencion para evitar propagacion de COVID 19.	Acta donde se verifica el completo conocimiento del liderazgo en salud e inclusion
9. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	SI	se entrega de manera oportuna la informacion solicitada por la coordinacion de espacio publico se socializa a lideres del proceso los resultados.	informe cualitativo del seguimiento realizado
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	se realiza revicion de auditoria del mes de diciembre, enero y febrero para dar cumplimiento de un 100%.correspondientes a lo establecido por lineamientos por la SDS.	informe cualitativo del seguimiento realizado (ACTA DE SOPORTE)
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	apoyar actividades de educacion de prevencion por COVID 19 siguiendo liniamientos y protocolos según INS.	se realiza reporte diario semanal y mensual según requerimientos de actividades.
12. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Diligenciamiento oportuno y con calidad del dato de las bases y con la periodicidad requerida,	Bases de datos y soportes requeridos en magnetico y en fisico según se requiera.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($3.254.894)

DIANA MARCELA APARICIO LEON CC: 52,795,172

Diana Aparicio Leon

Fecha: [illegible] Supervisor: Claudia Patricia Pinzon

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

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	02/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC			**Sede:** USS ABASTOS . FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	560-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	4	20		30	4	20
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA MARCELA APARICIO LEON		**C. C.**	52.795.172			BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales 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. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean	SI	Durante los primeros 13 dias del mes de ABRIL se da cumplimiento con las actividades designadas por la lider de servicios de acogida de espacio publico alistamiento de archivo de los meses agosto, septiembre, octubre y noviembre en PAPS ABASTOS realizar base de datos (hoja de control) de forma digital y entrega de soporte de archivo.	-Reunion paps Abastos con la supervisora,reuniones virtuales con la lider de la estrategia y grupo de trabajo en general Enfermeras psicologos trabajadoras sociales y gestores comunitarios. - Se entegran formatos correspondiente al proceso
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	SI	Durante los primeros 13 dias del mes de ABRIL se realizo informe de pretest y postest de la vigencia marzo 219 a marzo 2020,donde se revisaron base de datos identificando poblacion objeto y respuestas a sus 10 preguntas aplicadas, con los resultados anteriores se elaboro analisis de la informacion y sus respectivas coclusiones.	se elaboraro el informe anual de correspondientes a la vigencia entendidos entre Marzo del 2019 a Marzo del 2020 , con una totalidad de (234) personas atendidas entre Marzo del 2019 a Diciembre del 2019, en los meses de Enero y Febrero del 2020 se atendieron (234) personas y en el mes de Marzo (161) personas dando una
3. Desarrollo de Acciones individuales y o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	se realiza seguimiento telefonico a usuarios de VIH y sifilis	se entrega matriz semanal con el seguimientos de las llamadas efectivas.
4. Participar en la planeación, en la coordinación, ejecución y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	SI	se realiza socializacion via telefonica : etiqueta de tos, lavado de manos, con sus respectivos pasos a seguir , educacion sobre el uso del tapabocas . aislamiento preventivo , se resuelven dudas se	se envia en forma electronica las novedades u observaciones relevantes evidencias durante el dia.
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	se realiza preguntas precisas sobre sintomas de COVID 19 como precencia de dificultad respiratoria , tos ,fiebre cuantificada myor 38 grados centigrados, orientacio ,cancancio o fatiga	se entrega base de datos de los usuarios educados telefonicamente
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas; implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de	SI	se realiza acciones individuales de archivos planos para seguimiento	se realizan aproximadamente 200 llamadas efectivas en los primero 13 dias del mes de ABRIL
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	realizacion y socializacion de tematicas de inferes desde la lider via magnetica	se entrega base con los usuarios educados telefonicamente en los primero 13 dias del mes de
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	se realiza entrenamiento con cursos virtuales para tener soporte científico para entregar informacion a la poblacion abordada sobre medidas de prevencion para evitar propagacion de COVID 19	Acta donde se verifica el completo conocimiento del liderazgo en salud e inclusion
9. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la	SI	se entrega de manera oportuna la informacion solicitada por la coordinacion de espacio publico se socializa a lideres del proceso los resultados.	informe cualitativo del seguimiento realizado
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	se realiza revicion de auditoria del mes de diciembre, enero y febrero para dar cumplimiento de un 100%,correspondientes a lo establecido por lineamientos por la SDS.	informe cualitativo del seguimiento realizado (ACTA DE SOPORTE)
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	apoyar actividades de educacion de prevencion por COVID 19 siguiendo liniamientos y protocolos según INS.	se realiza reporte diario semanal y mensual según requerimientos de actividades.
12. Realizar actividades de contención y/o mitigación para la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y busqueda de contactos	SI	Diligenciamiento oportuno y con calidad del dato de las bases y con la periodicidad requerida,	Entrega de bases diligenciadas y consolidado de seguimientos telefónicos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($3.254.894)

DIANA MARCELA APARICIO LEON CC: 52,795,172

Diana Aparicio León.

Fecha ..... supervisor: .....

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52795172		APARICIO LEON DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 86A 101 40 int 16 apto 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7577221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	597727516	9404808268	I	2020/04/20	2020/04/13	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$403,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,301,958	$208,400				$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,301,958	$208,400				$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,301,958	$208,400				$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0
1	CC	52795172	APARICIO DIANA		230301	30	$1,301,958	$208,400		EPS001	30	$1,301,958	$162,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,301,958	$31,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,301,958	$208,400				$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52795172		APARICIO LEON DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 86A 101 40 int 16 apto 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7577221	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	597727516	9404808268	I	2020/04/20	2020/04/13	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$403,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,400	$0	$0	$208,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,400	$0	$0	$208,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$0	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,800	$0	$0	$162,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$162,800	$0	$0	$162,800
TOTAL				1	$403,000	$0	$0	$403,000

2020/04/12 03:25 PM