

 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	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCANTO Subred de Prestación de Servicios
			Fecha de aprobación	09/11/2016	
			Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				CINDY LORENA BERMUDEZ LEON											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1.013.638.783						
CORREO ELECTRONICO:				cindyllore425@hotmail.com				CELULAR:		3214500604					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								PAPS ABASTOS - SU39							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PUBLICA				SEDE:		SUR					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO09K30	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				17887495084				PENSIONADO		NO					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				599-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 DE 2	
NÚMERO DE CDP		336		FECHA	26/02/2020		NÚMERO DE CRP		18197		FECHA	29/02/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar 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	MES	AÑO
						1	3	2020			31	3	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.710.199									
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$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.

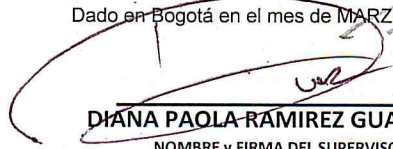
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$3.584.062
VALOR EJECUTADO	\$3.584.062
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.710.199
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCION	100%

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
9403759235	\$877.803,00	\$109.800	\$140.500	3	\$21.400	\$271.700

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


DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


CINDY LORENA BERMUDEZ LEON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

		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:		SALUD PUBLICA			Sede: PAPS ABASTOS - USS 39		
No. DE CONTRATO: 599-2020		Periodo certificado desde el			Día: 1	Mes: 3	Año: 20
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CINDY LORENA BERMUDEZ LEON					C. C.	1.013.638.783	Bogotá
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar 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	
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 Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.		SI	se realizó atención dentro de la estrategia Cuidate se feliz en la localidades de bosa Kennedy puente aranda y fontibon. Realizando la toma de tensión, peso, talla, perímetro de cintura de 700 personas con una intensidad de ocho horas diarias para dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción y los lineamientos definidos por la SDS.			50 listados de reporte de usuarios que participaron en la atención en los puntos de Cuidate se feliz. Con el registro diario en el aplicativo Cuidate se feliz de la secretaria se salud de bogota.	
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	Se brinda informacion educacion y se les valora con la realizacion de toma de medidas antropometricas fisicas como es la toma de peso, toma de talla, toma de medicion de perimetro abdominal, realizacion de la toma de tension arterial, y se les saca el indice de masa corporal de estos resultados se les da las recomendaciones necesarias y esenciales para prevenir o disminuir los riesgos de las enfermedades que se puedan presentar, quedando así el usuario satisfecho y			50 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
3. Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público.		SI	Se brinda la información y educación a los usuarios asistentes durante este mes motivando a la adopción de hábitos de vida saludable con la participación de 700 usuarios mensuales en Pro de la salud y mejorar la calidad de vida y sensibilizar sobre la importancia de la revisión mensual en estos aspectos abordados.			50 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
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 Secretaría Distrital de Salud y la Subred.		SI	Planeación y participación en las jornadas locales y distrital con las acciones a desarrollar de acuerdo a perfil de Enfermería y de las acciones registradas dentro de los lineamientos.			50 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.		SI	Sensibilización a la población asistente en la importancia de llevar estilos de vida saludable, realizando educación en practicas saludables			Listados de usuarios participantes en la estrategia de Cuidate se feliz	
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	A partir de la Educación y recomendaciones brindadas se promueve la adopción de practicas que contribuyan a una alimentación saludables y reducir los riesgos de obesidad y/o sobrepeso, además de motivar a la asistentes a llevar un control frente a los aspectos abordados dentro de la actividad de la Estrategia Cuidate se Feliz			50 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud		SI	Reunión de Espacio Publico, lugar auditorio PAPS ABASTOS. Y reuniones semanales de capacitación.			Acta y listado de asistencia	
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.		SI	Priorizar lugares estrategicos donde se presente afluencia de usuarios que participen en la estrategia cuidate se feliz, para realizar valoracion cardiovascular y educación según corresponda el caso.			Listado de asistencia de los participantes	
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	Incentivar a los usuarios participantes a poner en practica las recomendaciones y la educacion ofrecidas por los profesionales de la salud. Para que de esta misma forma puedan seguir participando en el cuidado de su salud asistiendo a la estrategia cada dos meses y que se pueda generar un ejercicio de participacion por parte de la ciudadanía realizando entrega de planes de manejo y/o carnet de la estrategia.			Listado de asistencia de los participantes especificando los que se les realizo plan de manejo	
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.		SI	Se realizó la consolidación y registro de datos en la matriz digital de todos los datos registrados en el formato de listado de asistencia durante la actividad desarrollada durante este mes, además se realizó una revisión de los soportes en calidad y cantidad.			Acta y listado de asistencia	
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.		SI	líder de la estrategia cuidate se feliz del espacio publico organiza reunion para la recepcion y revision de los soportes del mes en curso y se consolida semanalmente los datos obtenidos durante la actividad en la matriz digital de Cuidate se Feliz y la entrega de soportes fisicos de acuerdo a los requisitos solicitados			Acta y listado de asistencia	
12. Alistar soportes y presentar auditorías 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	Revisión de archivo plano del aplicativo donde se registran los usuarios participantes en la estrategia cuidate se feliz frente a los formatos diligenciados en físico, para alistamiento de auditoría.			Listado de personas revisadas en archivo plano durante la ejecución mensual.	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.710.199 UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE							
CINDY LORENA BERMUDEZ LEON, CC 1013638783 Y FIRMA DEL				Fecha: _____ Firma de registro supervisor			
CONTRATISTA:							
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.							

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	Ingr	Ret	Ide	Tac	Dtp	Lap	Csp	Cor	Ret	Sin	Ige	Una	Loc	Apo	Vec	Pct	Inf	Vip	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Total Aportes
SUCURSAL-PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																																									
1	CC	101363893	BERNARDEZ CINDY																		230201	30	\$877,803	\$140,500	EFS010	30	\$877,803	\$109,800	0	\$0	\$0	14-11	30	\$877,803	\$21,400	0	\$0	Nº	\$0	\$271,700	
Total Afiliados: 1																																									\$271,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL				1	\$271,700	\$0	\$0	\$271,700