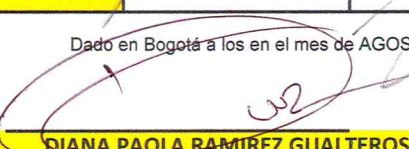
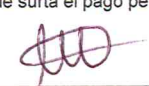


		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 9/11/2016 Código: 15-02-FO-0002				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			MARITZA DEL PILAR TORRES TOLOSA							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C.	X	C.E.	NO.		1013611264		
CORREO ELECTRONICO:			maritzatorrest5@gmail.com			CELULAR:		3043376049		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:			PAPS ABASTOS USS -39							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC			SEDE:		SUR		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		FO09K30	100%							
ENTIDAD FINANCIERA:			SCOTIABANK COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:		AHORROS		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			1012560784					PENSIONADO	No	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			778-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 4 DE 4		
NÚMERO DE CDP		934	FECHA	26/06/2020	NÚMERO DE CRP		28343	FECHA	30/06/2020	
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	MES	AÑO
				1	8	2020		31	8	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$2.197.015							
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										
CONCEPTO						VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$ 6.104.229				
VALOR EJECUTADO						\$ 5.933.209				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$ 2.197.015				
VALOR A LIBERAR						\$ 0				
SALDO POR EJECUTAR						\$ 171.020				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						97%				
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:										
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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				
8344457063	878,806	\$109.900	\$140.700	3	\$21.500	\$272.100				
Dado en Bogotá a los en el mes de AGOSTO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,										
 DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:					 MARITZA DEL PILAR TORRES TOLOSA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2 Fecha de aprobación: 3/04/2017 Código: 04-02-FO-0003		
Ubicación del Servicio:		SALUD PÚBLICA		Sede: PAPS ABASTOS - US\$39		
No. DE CONTRATO:	778-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	
				1	8	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARITZA DEL PILAR TORRES TOLOSA	C. C.	1.013.611.264		DE	BOGOTÁ
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.						
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	Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del Instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud. Realización de Acciones de información y educación en medidas preventivas y de mitigación del COVID-19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19.		Registro, de los formatos de caracterización barrial en la localidad Kennedy zona de severidad Kennedy Central durante el mes de agosto. Realizar proceso de IEC según las temáticas de autocuidado que deben practicar interviniendo lugares de puntos críticos. Diligenciamiento, revisión y entrega del acta con la relación, conteo poblacional por puntos de acciones IEC en las localidades de Kennedy zona de severidad Kennedy central.		
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	Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del Instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud. Realización de Acciones de información y educación en medidas preventivas y de mitigación del COVID-19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19.		Registro, de los formatos de caracterización barrial en la localidad Kennedy zona de severidad Kennedy Central durante el mes de agosto. Realizar proceso de IEC según las temáticas de autocuidado que deben practicar interviniendo lugares de puntos críticos. Diligenciamiento, revisión y entrega del acta con la relación, conteo poblacional por puntos de acciones IEC en las localidades de Kennedy zona de severidad Kennedy central.		
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del Instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud. Realización de Acciones de información y educación en medidas preventivas y de mitigación del COVID-19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19.		Registro, de los formatos de caracterización barrial en la localidad Kennedy zona de severidad Kennedy Central durante el mes de agosto. Realizar proceso de IEC según las temáticas de autocuidado que deben practicar interviniendo lugares de puntos críticos. Diligenciamiento, revisión y entrega del acta con la relación, conteo poblacional por puntos de acciones IEC en las localidades de Kennedy zona de severidad Kennedy central.		
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	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaría Distrital de Salud o la Subred.		Según direccionamiento técnico.		
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Se brinda información que requiere la comunidad y líderes en cuanto a la contingencia de COVID-19 con base en la información que la Secretaría de Salud publica de manera oficial para ser divulgada.		Acta de las acciones por día donde se realicen las intervenciones de Información y Educación COVID-19 en el espacio público.		
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del Instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud. Realización de Acciones de información y educación en medidas preventivas y de mitigación del COVID-19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19.		Registro, de los formatos de caracterización barrial en la localidad Kennedy zona de severidad Kennedy Central durante el mes de agosto. Realizar proceso de IEC según las temáticas de autocuidado que deben practicar interviniendo lugares de puntos críticos. Diligenciamiento, revisión y entrega del acta con la relación, conteo poblacional por puntos de acciones IEC en las localidades de Kennedy zona de severidad Kennedy central.		
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del Instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud. Realización de Acciones de información y educación en medidas preventivas y de mitigación del COVID-19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19.		Registro, de los formatos de caracterización barrial en la localidad Kennedy zona de severidad Kennedy Central durante el mes de agosto. Realizar proceso de IEC según las temáticas de autocuidado que deben practicar interviniendo lugares de puntos críticos. Diligenciamiento, revisión y entrega del acta con la relación, conteo poblacional por puntos de acciones IEC en las localidades de Kennedy zona de severidad Kennedy central.		
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	SI	Participación en reunión de Asistencia Técnica de la Subred.		Actas de participación asistencia técnica local y Distrital.		
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	Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del Instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud. Realización de Acciones de información y educación en medidas preventivas y de mitigación del COVID-19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19.		Diligenciamiento de registro de encuestas y caracterización realizadas en Drive de Espacio Público. Actas de las acciones de información y educación en el Espacio Público para COVID - 19		
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado.	SI	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.		Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente.		
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se realiza entrega de información requerida por el líder de la estrategia Caracterización barrial y comunitaria COVID-19		Según direccionamiento		
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	Se realiza entrega de información requerida por el líder de la estrategia Caracterización barrial y comunitaria COVID-19		Según direccionamiento		
OBSERVACIONES:						
TOTAL A PAGAR (Valor en número y letras) \$2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS MCTE						
NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MARITZA DEL PILAR TORRES TOLOSA CC1913611264		Fecha: dd/mm/aaaa Firma del responsable supervisor: 				
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.						

Identificación	1013611264	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	8111098
Razón Social	MARITZA DEL PILAR TORRES TOLOSA	Dirección	CRA 25 A # 2-09	Fecha Pago	06/08/2020
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Julio-20
Banco	1001	No. Planilla	8344457063	Periodo Pensión	Julio-20
Total a Pagar	\$272,100	Total Intereses Mora	\$0 -	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN									
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Colización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	1	\$878,806	\$140,700	\$0	\$0	\$0	\$0
Totales				\$878,806	\$140,700	\$0	\$0	\$0	\$0
									\$140,700

SALUD									
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Colización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades
EPS008	Compensar EPS	860066942	1	\$878,806	\$109,900	\$0	\$0	\$0	\$0
Totales				\$878,806	\$109,900	\$0	\$0	\$0	\$0
									109,900
									\$109,900

INFORMACIÓN ARP									
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Colización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos
14-11	ARL SURA	890903790	1	\$878,806	\$21,500	\$0			21,500
									\$21,500

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 08/2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARITZA DEL PILAR TORRES TOLOSA
CC 1013611264 DE BOGOTÁ D.C

La suma de \$2,197,015 (Dos Millones Ciento Noventa Y Siete Mil Quince Pesos) por concepto de servicios Técnico Ambiental durante el periodo de 1 al 31 de Agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 778/2020



MARITZA DEL PILAR TORRES TOLOSA
CC 1013611264 de BOGOTÁ D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
NUMERO 1012560784