135

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
Fecha de aprobación	09/11/2016
Código:	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NATHALY RAMIREZ MARQUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1026586364						
CORREO ELECTRONICO:	natal_240@hotmail.com				CELULAR:	3168706991						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	693664997								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5608-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3
NÚMERO DE CDP	1245	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	38230	FECHA	30/08/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo 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.**						

		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	1	9	2020	HASTA	30	9	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$0			

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

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$8.925.373
VALOR EJECUTADO	$8.925.373
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100,00%

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
9410342040	1.428.056	$178.600	$228.500	3	$34.800	$441.900

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

SMITH EDITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

NATHALY RM.

NATHALY RAMIREZ MARQUEZ
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	04/03/2017
Código	04-02-F00003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	VSP		**Sede: FONTIBON**							
No. DE CONTRATO:	5608-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	9	2020		30	9	2020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NATHALY RAMIREZ MARQUEZ		**C. C.**	1.026.586.364			BOGOTÁ			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios 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- Enfermera.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI _X_ NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1 Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos ,anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y la institución	SI	1. Se ejecutan las activades del mes de septiembre de acuerdo al lineamienyo del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento da estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios	1. Base consolidado pasajero sintomatico diligenciadas SEPTIEMBRE 2020 2. Base de aeronaves diligenciadas SEPTIEMBRE 2020 3. Formatos de comunicación de riesgo SEPTIEMBRE 2020
2- Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envio vía web de Consolidado general de seguimientos COVID 19 Terminal terrestre salitre.	1. Se realizó y se envió de forma oportuna el informe diario del consolidado general de seguimientos COVID19 mes de SEPTIEMBRE 2020.
3- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1 Toma de temperatura,captacion de pasajeros de paises de riesgo	1 Toma de temperatura,captacion de pasajeros de paises de riesgo
4- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables	SI	1 Busqueda de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro prehospitalario del terminal terrestre el salitre, para valoración. 2 Comunicación de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de auto cuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedades trasmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. Como Sarampión, Fiebre amarilla, Virus del Ébola,COVID 19 con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades y alertas ambientales. 3. Se realiza envio de registro fotográfico de SEPTIEMBRE 2020.	1. Envio de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General. 2. Se realiza envio de registro fotográfico diario de SEPTIEMBRE de 2020.
5 Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación	SI	1 Se capta y se canalizan al punto de vacunación del Termila terrestre el salitre	1 No se programa para este mes
6- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada deSEPTIEMBRE de 2020 2. Registro fotográfico de realizacion de comunicación de riesgo deSEPTIEMBRE de 2020	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno. 2 Se realiza envio de registro fotográfico los dias de SEPTIEMBRE de 2020
7- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	SI	1. Se realizó canalización a viajeros al area pre hospitalaria de la terminal terrestre el salitre	1. Se realizó canalización de pacientes a la terminal terrestre el salitre
8- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el area de interés y que generen construcción del conocimiento socializando posteriormente la información obtenida.	SI	1. Se asistió a reunión de linea 17 de SEPTIEMBRE de 2020.	1. Acta y listados de asistencia.
9- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes dianos de canalización de pacientes, comunicación de riesgo.	1 Se realizó actualización de bases de reporte dianos físicos y magnético mes SEPTIEMBRE de 2020
10-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	1. Base Consolidado de buses SEPTIEMBRE de 2020 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo DE SEPTIEMBRE de 2020. 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología SEPTIEMBRE de 2020.	1. Envio vía correo electrónico base de datos SEPTIEMBRE de 2020 2. Envio registro fotográfico los dias de SEPTIEMBRE de 2020 3. Envio matriz de seguimiento de SEPTIEMBRE de 2020.
11-Participara en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se entrega soportes en pre auditoria de las acciones realizadas en el mes de SEPTIEMBRE del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.	1. Acta y listado de asistencia certificación
12 Realizar la gestion del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	SI	1.Entrega de soportes los dias de SEPTIEMBRE 2020	1 Soportes entregados de Comunicación de riesgo y Registro Fotografico de SEPTIEMBRE de 2020.
13. Entregar al referente Backup de información en magnetico de manera mensual.	SI	1 Archivo Fotografico , base de terminal terrestre, base de sintomaticos	1 Soporte en DRIVE de base de viajeros, base de sintomaticos.
14. Apoyar las jornadas , eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando sea requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formuclacion programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	SI	1 Contingencia por COVID 2020 2. Se realiza seguimiento telefónico diario a usuarios asintomaticos que llegan de los vuelos humanitarios de zonas de riesgo, verificando el estado de salud y si hay casos con sintomas reportarlos para control y toma de mustra por parte de la secretaria de Salud o EPS correspondiente.	1 Contingencia por COVID 2020 2. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios asintomaticos y positivos , diligenciando base de drive, Acta de revisión de productos del mes de SEPTIEMBRE 2020
15- Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el distrito Capital en el marco del contrato PSOC, 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 búsqueda de contactos	SI	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de datos, a diario y revisión de los tres puntos de entrada.	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, Acta de revisión de productos del mes de SEPTIEMBRE 2020

TOTAL A PAGAR (Número y letras):$3.570.149, TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/C

NATHALY RAMIREZ MARQUEZ

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: NATHALY RM 1.026.586.364.

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 09-2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NATHALY RAMIREZ MARQUEZ

CC 1026586364 DE BOGOTA

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/C, ($3.570.149) por concepto de ENFERMERA UNIVERSITARIA 2 durante el periodo comprendido entre 1 de septiembre al 30 de septiembre del 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5608/2020.

Cuenta de ahorros BBVA 693664997

Cordialmente,

NATHALY RM

Nathaly Ramirez Marquez

C.C: 1.026.586.364

CEL: 3168706991

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 1026586364		RAMIREZ MARQUEZ NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra70 1-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4460936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	732978446	9410342040	I	2020/09/15	2020/09/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$441,900

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)						$1,428,056	$228,500			$1,428,056	$178,600			$0	$0			$1,428,056	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,428,056	$228,500			$1,428,056	$178,600			$0	$0			$1,428,056	$34,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,428,056	$228,500			$1,428,056	$178,600			$0	$0			$1,428,056	$34,800		$0	$0
1	CC	1026586364	RAMIREZ NATHALY	230301	30	$1,428,056	$228,500	EPS037	30	$1,428,056	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,056	$34,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,428,056	$228,500			$1,428,056	$178,600			$0	$0			$1,428,056	$34,800		$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 1026586364		RAMIREZ MARQUEZ NATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra70 1-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4460936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	732978446	9410342040	I	2020/09/15	2020/09/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$441,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$441,900	$0	$0	$441,900