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	9/11/2016
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.	1026583364						
CORREO ELECTRONICO:	[illegible]				CELULAR:	3158706991						
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	%
	FO09C32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	636894997								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3508-2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO		6 DE 7	
NÚMERO DE CDP	3722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	5545	FECHA	30/11/2020
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	12	2020		31	12	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 repertuta en el pago de honorarios,sitios tributarios)es de aplicarse que los sitios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$20.231.345
VALOR EJECUTADO	$19.656.820
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$585.025
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verificó 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
94128271843	1.426.056	$178.600	$228.500	3	$34.800	$441.900

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

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

NATHALY RAMIREZ MARQUEZ
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

Localización del Servicio:	VSP			Sede: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	5604-2020 ✓	Periodo certificado desde el:		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
				1	12	2020		31	12	2020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NATHALY RAMIREZ MARQUEZ			C.C.		1.024.548.238	DE	SOCIETA S.C			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la persona asignada y/o acompañar a la enfermera del PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional - Enfermera.

El cumplimiento del cumplimiento del contrato es: Productos: SI __X__ NO ____ Servicios: SI ____ NO____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir la cabalidad con las actividades acorde al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de oportunidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, capacidad Vio Proyectos especiales, acciones de inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Comités, portafolio de servicios de la institución cuando sea requerido Vio asignados, en el contrato vigente ante la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Captación de viajeros e identificación de sintomáticos en puntos de entrada y Salidad de país. prueba por a viajeros en vuelos de entrada y salida al país. Captación de viajeros e identificación de sintomáticos en vuelos nacionales. Toma de muestra a viajeros sintomáticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado y realizar informe correspondiente. Capacitación al personal del turno sobre uso y disposición adecuada de los elementos de protección de bioseguridad. Verificación de cumplimiento del turno y su presentación personal. Ingreso de sintomáticos a base de datos activos y alertas.	Mapeos enviados junto con fichas de notificación de Vigilancia epidemiológica a la USS Fontibón e informe de toma de muestra. Diligenciamiento de la minuta del turno y formatos correspondientes a la entrega de turno. Soporte de talento humano en el formato establecido. Bases diligenciadas/ base de vuelos charter, base de sintomáticos, base de alertas, base de aeronaves y pasajeros).
2. Dar cumplimiento a las actividades y mapa periódico designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. 3. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	SI	Atención a eventos de interés en Salud Pública de acuerdo a ficha técnica de proyecto de puntos de entrada.	Atención a eventos de interés de Salud Pública a demanda
3. Realizar seguimiento a casos menores de grupo 4 los canalizados con identificación de riesgo establecido en plan de choque. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a los canalizados registrados a los diferentes servicios asistenciales y unidades, para articular el PIC y PSS. . Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y de respuesta oportuna de acuerdo a su competencia e informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de institucionales distritos al sector salud.	SI	Se realiza seguimientos telefónicos a viajeros sintomáticos identificados en el Aeropuerto Internacional el Dorado.	Formato fisico y drive de viajeros sintomaticos.
4. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Se realiza comunicados del riesgo a viajeros y/o pasajeros de vuelos de entrada y salida al país y/o nacionales.	Formato de acta de viajeros- alertas y comité de riesgo aeropuerto.
5. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No programado para este mes.	En este mes no se realiza veeduría
6. Asistir a las estrategias técnicas convocadas por la subred sur occidente ESE como de la SDS.	S	Reunión de área de proyecto de puertos 15 de diciembre de 2020.	Listados de asistencia.
7. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las inquietudes del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. . Realizar entrega de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de casa una de las líneas de intervención. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de vida de cada programa.	SI	Para el mes de Octubre se verifica la calidad de la información registrada en las bases del proceso.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad (base de vuelos charter, base de sintomáticos, base de alertas, base de aeronaves y pasajeros).
8. Allegar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. Asumir el 100% de Glosa generada por la Sima Intervenida al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, pertinencia, o de otra índole en la que haya responsabilidad al contratista, (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otros).	SI	Revisión de formatos y bases para verificar calidad de la información para realizar entrega de productos en las fechas establecidas.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad (base de vuelos charter, base de sintomáticos, base de alertas, base de aeronaves y pasajeros).
9. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos y procedimiento institucionales.	SI	Atención a eventos de interés en Salud Pública de acuerdo a ficha técnica de proyecto de puntos de entrada. Aplicación de instrumento para investigación en salud pública ante unidad de infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus 2019	Atención a eventos de interés de Salud Pública a demanda Vigilancia en salud pública intensificada de infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus 2019
10. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y factores de interés en salud pública. Asistir a las actividades técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Se realiza seguimientos telefónicos a viajeros sintomáticos identificados en el Aeropuerto internacional el Dorado.	Formato fisico y drive de viajeros sintomaticos.
11. 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	Reunión de área de proyecto de puertos 15 de diciembre del 2020.	Listados de asistencia.
12. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Hacer buen uso de los insumos y recursos brindados por la unidad de servicios de salud	Formato de entrega de EPP
13. Participar en el proceso de apropiación en salud de la Subred G-Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e involucrar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No programado para este mes.	No programado
14. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros) 3. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario en Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos requeridos en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contratistas y/o demás procedimientos aplicables	SI	Diligenciamiento de fichas de notificación epidemiológica con cal dad y su posterior envío a la USS Fontibón.	Envío de fichas debidamente diligenciadas
15. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de insumos de elementos, bacteriológicos, 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	Toma de muestra a viajeros sintomáticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado Verificación en bases establecidas en el proceso para el manejo de la pandemia COVID-19.	Fichas de notificación del evento COVID-19 y su L1903 ingresado en la USS Fontibon Bases revisadas y con calidad diligenciadas para el proceso del manejo de la pandemia COVID-19

TOTAL A PAGAR (número y letras): $ 34.000.000 (TREINTA Y CUATRO MILLONES PESOS M/CTE)

Nathaly R.M

NATHALY RAMIREZ MARQUEZ CC 1024548238

CONTRATISTA

Firma supervisor/jefe área de radicación y/o supervisor

JUANA KATHERINE GONZALEZ PARRA

NOTA: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento de contrato que emita el supervisor.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 1026586364		RAMIREZ MARQUEZ KATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra70 1-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4469935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	819823217	94128711843	I	2020/12/16	2020/12/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0		$441,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0		$441,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0		$441,900
1 CC	1026586364	RAMIREZ KATHALY		230301	30	$1,428,059	$228,500	EPS037	30	$1,428,059	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,059	$34,800	X	$0	$0	No	$441,900
Total Afiliados(1)						$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0		$441,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026586364		RAMIREZ MARQUEZ KATHALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra70 1-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4469935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	819823217	94128711843	I	2020/12/16	2020/12/03	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

2020/12/03 08:27 AM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N 12 - 2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NATHALY RAMIREZ MARQUEZ
CC 1.026.586.364 DE Bogotá

La suma de $ 3.570.149 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE), por concepto de servicios PROFESIONAL EN ENFERMERIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (OPERATIVO) durante el periodo del 1 al 31 de DICIEMBRE del 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5608-2020

NATHAN R.M
NATHALY RAMIREZ MARQUEZ
CC 1.026.586.354 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 693664997