

 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 Fecha de aprobación: 09/11/2016 Código: 15-02-FO-0002	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALA DE TRÁMITE Y DESPACHO				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LAURA DANIELA CUBILLOS PEÑA							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	No.		1014476339		
CORREO ELECTRONICO:				LAURISCUBILLOS.97@GMAIL.COM			CELULAR:		3108079903		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FO09					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				FO09		SEDE:		FONTIBON			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO09 K32	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:		BBVA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		175576792						PENSIONADO	NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				4493-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		11 DE 11			
NÚMERO DE CDP		1722	FECHA	26/11/2020		NÚMERO DE CRP		56912	FECHA		
NÚMERO DE CDP			FECHA			NÚMERO DE CRP			FECHA		
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	1	2021		31	1	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.197.015							
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$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 ANOTAR QUE PARA LOS ALIVIOS TRIBUTARIOS SE DEVE ALLEGAR LOS SOPORTES.											
CONCEPTO						VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$21.838.087					
VALOR EJECUTADO						\$21.465.107					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2.197.015					
VALOR A LIBERAR						\$0					
SALDO POR EJECUTAR						\$0					
PORCENTAJE DE EJECUCION						98%					
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 \$2,194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.											
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD		APORTE PENSION 16%		NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES			
47594580	878806	109.900		140700		3	\$21.500	272.100			
Dado en Bogotá en el mes De enero del año Dos Mil ventiuño (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
 CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:					 LAURA DANIELA CUBILLOS PEÑA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA						

Ubicación del Servicio:		FO09		Sede: Fontibon	
No. DE CONTRATO:	4493-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año
		1		1	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LAURA DANIELA CUBILLOS PEÑA		C. C.	1.014.476.339
				DE	BOGOTÁ D.C.
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencia en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la					
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGR MADO	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 60 seguimientos telefónicos diarios de casos índices y contactos estrechos de alertas por COVID-19, verificando sintomatología respiratoria de acuerdo a los protocolos establecidos; brindando educación en cuidados, prevención de contagio y signos de alarma.		Bases de excel y aplicativo SURESOC realizando reporte de seguimiento diario y tablero de relación de casos por colaboradores donde se reportan los 60 seguimientos diarios a los usuarios quienes se le verifico sintomatología respiratoria a y las respectivas recomendaciones y signos de alarma frente al COVID-19.	
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	Apoyo técnico y operativo de la vigilancia en salud pública por medio de las acciones de brindar información y educación a los usuarios frente a las medidas de protección que se deben tener en cuenta frente a la situación del COVID - 19 que se esta presentando a nivel mundial, en cuanto al reconocimiento de sintomatología, rutas de atención y recomendaciones a tener en cuenta.		Base de excel y aplicativo SURESOC donde se reportan los 60 seguimientos telefónicos diarios, a los que se les brinda la educación y las respectivas recomendaciones, señalando quien es de ellos han presentado sintomatología respiratoria.	
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público	SI	Se brinda la información y educación a los usuarios frente a las recomendaciones de pautas de autocuidado y prevención de contagio del COVID - 19		Consolidado e informes diarios de los 60 seguimientos telefónicos de los casos índice con sus respectivos contactos.	
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 alistamiento de las llamadas telefónicas, para brindar información frente educación, socialización frente a pautas de autocuidado en la prevención del contagio del COVID-19. Educación en lavado de manos a la comunidad Educación en etiqueta de tos. Educación en uso adecuado de tapabocas		Consolidados por excel distribuidos por familias para dar cumplimiento a los 60 seguimientos diarios, brindando respectiva información de autocuidado frente a COVID-19.	
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Sensibilización a los usuarios frente al autocuidado y cuidado de sus familias tomando medidas como el aislamiento, lavado de manos y etiqueta de tos, tener presente sintomatología y rutas de atención; plan de cuidado frente a usuarios con condiciones crónicas		Bases de excel, aplicativo SURESOC reporte de seguimiento y tablero de relación de casos, con reporte de 60 seguimientos diarios	
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	A partir de la Educación y recomendaciones brindadas se promueve la adopción de prácticas que contribuyan a un autocuidado frente al uso adecuado del tapabocas, etiqueta de tos, lavado de manos; y tener presente sintomatología y rutas de atención frente al COVID - 19		Bases de excel, reporte de seguimiento y tablero de relación de casos, con reporte de 60 seguimientos diarios	
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Sensibilización por medio de la educación a los casos índices y contactos sobre los signos de alarma, sintomatología, cuidados y protocolo frente al COVID-19.		Reporte de los 60 seguimientos telefónicos diarios	
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	SI	Se recibe información sobre el desarrollo de las actividades. Participación, capacitación de la SUBRED sobre evento asociado y protocolo frente al COVID- 19		Participación del conversatorio frente al COVID-19, presentando respectivo PRE Y POST TEST.	
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	Priorizar atención a usuarios con condiciones crónicas para educar frente a la importancia de alimentación saludable y actividad física dentro del hogar. Adicional educar a la población frente al cuidado y prevención del COVID-19		60 seguimientos telefónicos reportados en bases de excel , reporte de seguimiento	
10. 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 a poner en práctica las recomendaciones y la educación ofrecidas por los profesionales. Para que de esta misma forma puedan seguir participando en el autocuidado de su salud, enfatizando en las medidas de prevención frente al contagio del COVID-19		Registro de los 60 seguimientos telefónicos en aplicativo SURESOC y tablero de llamadas	
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado.	SI	Se realizó la consolidación y registro de datos en la matriz digital de todos los usuarios que fueron educados y sensibilizados frente a la prevención y contagio del COVID-19; y pautas de autocuidado en caso de condición crónica		Registro de los 60 seguimientos diarios a contactos índices y estrechos en aplicativo SURESOC	
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Revisión y consolidación de los usuarios educados y sensibilizados haciendo respectiva entrega de los mismos		Bases con reporte de 60 seguimientos diarios, informe de seguimientos y tablero de relación de casos.	
13. 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 matriz con la totalidad de los usuarios abordados, sensibilizados y educados. Con el fin de dar cumplimiento a cada una de las acciones y lineamientos dados por SDS		Consolidado e ingreso diario de seguimientos telefónicos por medio de las bases de excel y aplicativo SURESOC	
14. Realizar actividades de contención y/o mitigación por 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 búsqueda de contactos.	SI	Realizar gestiones y enlaces PAPSIVI, capacitación VSP, asignación de casos para seguimiento telefónico diarios a profesionales asignados, reuniones de equipo asignado.		Bases en excel y reporte de seguimiento en el aplicativo SURESOC de casos probables y positivos con sus respectivos contactos de pacientes COVID - 19 de acuerdo al formato establecido y al evento. Informes diarios, semanal y mensuales de acuerdo a necesidad. Actividades de acuerdo a la dinámica del evento conforme a los lineamientos del INS y el Ministerio de salud, Actas de gestiones y reuniones	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL, QUINCE PESOS MCT.					
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LAURA DANIELA CUBILLOS PEÑA C.C. 1014476339					
FIRMA DEL CONTRATISTA: <i>[Firma]</i>					
FIRMA DEL SUPERVISOR: <i>[Firma]</i>					
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.					

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA DANIELA CUBILLOS PEÑA

CC 1.014.476.339 DE BOGOTÁ

La suma de 2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/C por concepto de servicios AUXILIAR EN ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01/01/2021 al 31/01/2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4493/2020


LAURA DANIELA CUBILLOS PEÑA

CC 1.014.476.339 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BBVA

NUMERO

175576792

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (CALENDARIO)	FECHA PAGO (CALENDARIO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALIR	PERIODO VENCER			EMPLGADOS	UNC
				1	0
				TOTAL PAGAR	
2020-12	2020-12		1	47594980	\$272.100

[illegible][illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES												
Código AEL	Nombre	NET		Aportes Otros Sistemas	Venc. Neto Cotización	Días Norma	Subtotal Cotización	No. Pagado Salida a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliado	
		Cotización Obligatoria	Voluntaria									
14-11	ARE SURA	809003790-5	21.500		21.500	0	0	21.500	215	21.500	1	

College Code	TOTAL IN COLLEGE						No. Affiliates
	Norman		WET		Dism More	Total Apts	

TOTALES PAR ESCALES					Total n Pagar	No. Alumnos
Valor Aporte	Desc. Matrn	Valor Items Aporte				
0	0	0	SENA		0	0
0	0	0	ICBF		0	0
0	0	0	ESAP		0	0
			NEW			

TOTALS FOR SUBENTENSA			
Tipo Administradora	No. Administradoras reportadas	Valor reportado por VCE, LRA, SPS y otros	Total a Pagar
Salud	1	109.900	109.900
Pensión	1	140.700	140.700
Seguros Luminas	0	21.500	21.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALS	3	272.100	272.100

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1014476339	LAURA DANIELA CUBILLOS PEÑA	carrera 2 este No. 34-06 sur
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	1 - Independiente		
		TELÉFONO	CORREO
		9689123	lauriscubiller@hotmail.com
		CIUDAD / DEPARTAMENTO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (MM/AAAA)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2020-12	2020-12	1	0
TOTAL A PAGAR			47594580

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PERSONA					SALUD			RECURSOS LABORALES					COP			PARTICIPACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Rz	Tipo	Rz de identificación	Apellidos y Nombres	Categorías de Novedades										Mantenido o eliminado	Voluntario o Aperturado	Período personal de incapacidades	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS	Caja EPS

PAGA DADA

