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-0092

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ STELLA ANGEL GUTIERREZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO:	51721057							
CORREO ELECTRONICO:	luzstellaangel100@gmail.com				CELULAR:	3138379453							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	F009				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	F009K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	71448552548								PENSIONADO	No			

INFORMACION PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4786/2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			9 DE 9
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	56962	FECHA	16/12/2020

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de diferentes procesos y procedimientos de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD-SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.-higienista oral

			DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	1	1	2021	HASTA	31	1	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2.197.015						
TIPO DE SERVICIOS	PIC		RESERVA DE GLOSA 2%			$0			

OBSERVACIONES: NINGUNA

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO			VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:			$19.976.734
VALOR EJECUTADO			$19.976.734
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA			$2.197.015
VALOR A LIBERAR			$0
SALDO POR EJECUTAR			$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN			100%
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0

OBSERVACIONES: Ninguna

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 $2,194,506, 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
941139323	$878.806,00	$109.851	$140.609	3	$21.400	$272.100

Dado en Bogotá el mes de Enero del año Dos Mil VEINTIUNO (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente Cordialmente.

Claudia Patricia Prieto

CLAUDIA PATRICIA PRIETO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Luz Stella Angel G.

LUZ STELLA ANGEL GUTIERREZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 4/04/2017
Código: [illegible]

Ubicación del Servicio:	F009					Sede: fontibon F009				
No. DE CONTRATO: 4785-2020		Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	1	2.021		31	1	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ STELLA ANGEL GUTIERREZ		C. C.		51.721.057		DE		BOGOTA	

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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO X

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	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 colaborador donde se reportan los 60 seguimientos diarios a los usuarios quienes se le verifico sintomatología respiratoria y las respectivas
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 publica 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 comportamiento de	Base de excel y aplicativo SURESOC donde se reportan los 60 seguimientos telefonicos diarios, a los que se les brindo la educacion y las respectivas recomendaciones, señalando quien es de ellos han presentado sintomatologia
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas 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 prevencion de contagio del COVID - 19	Consolidado e informes diarios de los 60 seguimientos telefonicos de los casos indice con sus respectivos contactos.
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas Ampliadas 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.	Consolidados por excel distribuidos por familias para dar cumplimiento a los 60 seguimientos diarios, brindando respectiva información de autocuidado
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, toser	Bases de excel, aplicativo SURESOC reporte de seguimiento y tablero de relacion de casos, con reporte de 60
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 generaran la entrega de cartillas que contribuyan a	Bases de excel, reporte de seguimiento y tablero de relacion de casos con reporte
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Sensibilizacion por medio de la educacion a los casos indices y contactos sobre los signos de alarma, sintomatologia, cuidados y protocolo frente al COVID-19.	Reporte de los 60 seguimientos telefonicos diarios
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	SI	Se recibe informacion sobre el desarrollo de las actividades. Participacion, capacitacion de la SUBRED sobre evento asociado y protocolo frente al COVID- 19	Participacion 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 cronicas para educar frente a la importancia de alimentacion saludable y actividad fisica dentro del hogar. Adicional educar a la poblacion frente al cuidado y prevencion del	60 seguimientos telefonicos 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 practica las recomendaciones y la educacion otrecidas por los profesionales. Para que de esta misma forma puedan seguir participando en el autocuidado de su salud,	Registro de los 60 seguimientos telefonicos en aplicativo SURESOC y tablero de llamadas
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a los preceptos 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 prevencion y contagio del COVID-19; y pautas de autocuidado en caso de	Registro de los 60 seguimientos diarios a contactos indices y estrechos en aplicativo SURESOC
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Revision y consolidacion de los usuarios educados y sensitalizados haciendo respectiva entrega de los mismos	Bases con reporte de 60 seguimientos diarios, informe de seguimientos y tablero de relacion 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	SI	Revisión de matriz con la totalidad de los usuarios abordados, sensitalizados 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 telefonicos por medio de las bases de excel y aplicativo SURESOC
14. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la	SI	Realizar gestiones y enlaces PAPSIVI, capacitacion	Bases en excel y reporte de seguimiento

TOTAL, A PAGAR : (Número y letras) 2,197,015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE

LUZ STELLA ANGEL GUTIERREZ
CONTRATISTA C.C. 51.721.057

Claudia Patricia Pinzon Chaves
Fecha: Diligenciado Firma de Profesional Supervisor

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la verificación de cumplimiento del material que soporte el informe

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91721057		ANGEL GUTIERREZ LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 92 # 159 - 05 INT 2 APTO 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6852985	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-12	2020-12	1939231	94112032...	I	2021/01/12	2021/01/04	BANCO AV VILLAS	0	$589,900

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)					$878,806	$140,700			$878,806	$105,900			Sind.ms	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$105,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$105,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0
1	CC	91721057	Angel. Luz	190101	30	$878,806	EPS005	30	$878,806	$105,900	CCF14	30	$878,806	$17,600	14-11	30	$878,806	$21,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$878,806	$140,700			$878,806	$105,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0

2021/01/09 09:45 AM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Luz Stella Ángel Gutiérrez

CC 51.721.057 DE Bogotá

La suma de Dos millones ciento cuarenta y ocho mil trescientos treinta y tres mil pesos m/cte. ($2.148.333), por concepto de servicios como Auxiliar de Higiene Oral, 1 Técnico durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4786/2020

Luz Stella Angel Gutiérrez

CC 51.721.057 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 71448552548