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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SHAMIRA RODRÍGUEZ IBARRA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		**NO.**	1,010,206,208							
CORREO ELECTRONICO:	JCAPSRI2013@GMAIL.COM				**CELULAR:**	3152612647							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBÓN												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09				**SEDE:**	SUR							
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:	CAJA SOCIAL				**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24087915073								**PENSIONADO**	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**4776-2020**			**N° DE PAGOS DEL CONTRATO**		**PAGO 8 DE 9**	
NÚMERO DE CDP	1722	**FECHA**	26/11/2020	**NÚMERO DE CRP**	54888	**FECHA**	30/11/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DER 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 2%**	$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:	$27.615.975
VALOR EJECUTADO	$27.020.950
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$595.025
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
19192396	$ 1.428.060	$ 178.600	$ 228.500	3	$ 34.800	**$ 441.900**

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

CLAUDIA PATRICIA PRIETO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SHAMIRA RODRÍGUEZ IBARRA
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA			Subred de Servicios Integrados de salud Sur Occidente						
No. DE CONTRATO:	4776-2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**	
			1	12	2.020		31	12	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SHAMIRA RODRIGUEZ IBARRA		**C. C.**		1.010.206.208		**DE**	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DER SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI x NO ____ Servicios: SI x NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redès, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institucion cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la subred sur occidente y la SDS.	SI	Se realiza seguimiento a pacientes caso indice para covid 19 tanto probables, positivos o probables con seguimiento a sus contactos estrechos con el fin de realizar seguimiento dia a dia de los sintomas que pueden presentar como tos, fiebre, disnea y cefalea sin dejar otras otros sintomas que el paciente sienta.	Se envia matriz en el aplicativo distrital, control diario y formato de revison de casos con las novedades de los pacientes.
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	Se realiza socializacion via telefonica de : Etqueta de tos, lavado de manos con sus respectivos pasos a seguir , educacion sobre el uso del tapabocas , no salir del domicilio y no recibir visitas. Se resuelven dudas en general sobre patologias de base del usuario o interrogantes de autocuidado. se realiza diariamente en 5 IEC para un total de 115 IEC mensuales. Se reporta Conglomerado positivo en caso de existir y se realiza el primer seguimiento en el aplicativo distrital	Se entrega bases diarias de los pacientes de las IEC desarrolladas comprendiendo linea de tiempo, relacion de contactos , ficha de notificacion, resultado de laboratorio e historia clinica del paciente. Conglomerado positivo si existe
3. Desarrollo de Acciones individuales y o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	Se realizan acciones individuales con relacion a: 5 IEC diarias .	Se realizaron aproximadamente 115 IEC mensuales asigandas por la lider del proceso. Se realizan aproximadamente el analisis de 115 IEC mensuales con entrega de productos diarios
4. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	se realiza socializacion via telefonica de : Etqueta de tos, lavado de manos con sus respectivos pasos a seguir , educacion sobre el uso del tapabocas , no salir del domicilio y no recibir visitas. Se	se realiza envio de forma electronica las novedades u observaciones relevantes evidenciadas durante el seguimiento telefonico o el analisis de la IEC.
5. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	se brinda educacion sobre mitigacion de la pandemia como Etqueta de tos, lavado de manos con sus respectivos pasos a seguir , educacion sobre el uso del tapabocas , no salir del domicilio y no recibir visitas se enfatiza en medidas de autocuidado y bioseguridad que se deba tener en cuenta en tiempos de Covid 19 evitando la mitigacion del mismo.	Se entregaron las bases con los datos de los usuarios en seguimiento del mes de diciembte 2020
6. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	Realizan socializaciones de manera constante de temáticas de interes desde la lider via magnetica	se envia matriz en base de excel , control diario y formato de revison de casos con las novedades de los pacientes.
7. Fortalecer las capacidades de autogestion y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social	SI	Se entrega de manera oportuna la información solicitada por la coordinación de vigilancia epidemiologica .	Informe cuantitativo diario y semanal del seguimiento realizado por el mes de diciembre 2020
8. Alistar soportes y presentar auditorias 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	SI	En caso de devolucion de los seguimietos telefonicos o las IEC desarrolladas se realizan los ajustes necesarios para la entrega con calidad de los soportes y no tener reprocesos.	Se realiza preauditoria por la lider y la coordinacion.
9, realizar actividades de contencion y/o mitigacion por la pandemia COVID -19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC , disponiendo de recurso telefonico , tecnologico, de proteccion	SI	Se cuenta con los medios para teletrabajo con el fin de tener la informacion por medio de la base de datos enviada via magnetica para seguimiento diario de pacientes indice probable, sospechoso o confirmado para COVID -19, y sus relacionados con la finfalidad	se envian bases de datos diarias para revision por parte de la lider en temas de calidad y consistencia en el producto entregado
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se suministra informe semanal y mensual para alimentar bases desde la lider como soporte de las actividades desempañadas el mes de diciembre de 2020.	Se realizan aproximadamente el análisis de 115 IEC mensuales con entrega de productos diarios
11.apoyar las jornadas , eventos y otras actividades de interes de salud publica , cuando sea requerido por el hospital y participar en los espacios de planeacion formulacion programadas por la SDS,	SI	Apoyar actividades de educacion de prevencion por COVID-19 siguiendo linemientos y protocolos según INS.	Se realiza reporte semanal y mensual según requerimiento de actividades.
12.Entregar al referente backup de informaciones magenticos de manera mensual.	SI	Realizar el seguimiento de casos y contactos de alertas por coronavirus de acuerdo a los protocolos.	Base de excel de seguimiento de acuerdo al formato establecido y al evento, Informes diarios, semanales y mensuales de acuerdo a necesidad.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: $3,570,149 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL, CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

SHAMIRA RODRÍGUEZ IBARRA C.C 1.010,206,208

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SHAMIRA RODRÍGUEZ IBARRA

CC 1.010.206.208 DE BOGOTÁ D.C

La suma de 3.570.149 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL, CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE) por concepto de servicios profesional Universitario 2. Durante el periodo de 01 al 31 de diciembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°4776/2020

SHAMIRA RODRIGUEZ IBARRA

CC 1.010.206.208 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NÚMERO 24087915073

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SHAMIRA RODRIGUEZ IBARRA
IDENTIFICACION:	CC-1010206208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-03
FECHA DE PAGO:	2020-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19192396
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19192396
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.428.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 178.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.428.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.500	$ 228.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.428.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.800	$ 34.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 441.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2020