212

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:	YULI CATERINE RUIZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1022,981,114	
CORREO ELECTRONICO:	kataruiz519@gmail.com				CELULAR:	3124200121	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FOO9		
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:	AV VILLAS	TIPO DE CUENTA:	AHORROS		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	712726210			PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5977-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 2 DE 2			
NÚMERO DE CDP	1981	FECHA	25/09/2020	NÚMERO DE CRP	44191	FECHA	30/09/2020			
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	10	2020		31	10	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015									
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:	$4,247.562
VALOR EJECUTADO	$4.247.562
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1033154538	$378.806	$109.900	$140.700	3	$21.500	$272.100

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

Claudia Patricia Prieto Caicedo

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

Yuli Caterine Ruiz

YULI CATERINE RUIZ
C.C.

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10/2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YULI CATERINE RUIZ

CC 1022981114 de BOGOTA

La suma de **$ 2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS**, por concepto de servicios **TECNICO 1** durante el periodo de 01 al 31 DE OCTUBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N.° 5977/2020.

Yuli Caterine Ruiz
YULI CATERINE RUIZ

1022981114

CUENTA DE AHORROS AV VILLAS

NUMERO 712726210

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	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA							Sede:		PONTEZON	
No. DE CONTRATO:	3977-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	al	Día	Mes	Año		
			T	10	2,020		31	10	2,020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YULI CATHERINE RUIZ				1022981114		DE		BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: prestar servicio de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area 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.

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 actividad del mes de OCTUBRE de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios	60 seguimientos diarios telefonicos control covid-19 formato de seguimiento caso indice tablero relacion casos aplicativo distrital Infocontactos
2- Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1, se realiza a diario teleinbajo actualizando información de cada uno de los casos índice con sus estrechos para realizar su respectivo seguimiento de aislamiento preventivo frente a covid 19	se realiza y se envio de forma oportuna y clara el reporte de seguimiento realizado por COVID 19 en el mes de OCTUBRE
3- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1 se realiza a diario entrega de los seguimientos realizados por medio de la plataforma SURSOC y DRIVE en donde notifico los casos que cierro y los que aun siguen activos para que del me asignen en la plataofrm y cumplir meta	se realiza entrega de los seguimientos realizados por medio de la plataforma SURÉSOC Y DRIVE
4- Realizar la búsqueda activa comunitaria y respectivo soporte	SI	se realiza teletrabajo donde se brinda seguimiento de salud a cada uno de los casos asignados, en donde se le brinda información de prevención de los autocuidados que debemos tener frente a covid 19	se realizo seguimiento telefonico brindando información de prevencion y medidas de autocuidado frente al covid 19 a casos asignados por la jefe en dataforma suresoc para cumplimiento de su respectivo aislamiento
5 Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.	ND	no se programa ninguna actividad relacionada con esta obligacion	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	se realizo actividades en el proyecto de acciones integradas a puntos de entrada OCTUBRE 2020	acciones realizadas se relaciono por medio via web plataforma suresoc
7- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red sur occidente, que atiendan los eventos y poblacion de interes	NO	no se programa ninguna actividad relacionada con esta obligacion	no se programa para este mes
8- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de de la subred y en espacios extra-institucionales, locales y distritales.	SI	1. Se asistió a reunión de linea 12 Y 16 de OCTUBRE de 2020.	1. Acta y listados de asistencia
9- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realiza actualizacion de la plataforma suresoc reporte diario de seguimiento de casos indice con sus estrechos por contgencia covid 19, comunicación de riesgo covid 19 si presenta sintomas(como fiebre tos dolor de garganta diarrea dolor de cabeza)	1.se realiza actualizacion de seguimiento a plataforma suresoc a diario por contgencia covid 19, se realiza seguimiento telefonico a casos indices con sus estrechos donde se les brinda recomendaciones de salud la importancia del aislamiento medidas y
10-verificar concordancia física/ magnética de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	NO	no se programa ninguna actividad relacionada con esta obligacion	no se programa para este mes
11-Participara en pre-auditoria y 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 sesiones realizadas en el mes de OCTUBRE del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.	1. se envia evidencia por via web
12.Realizar la gestion del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	ND	no se programa ninguna actividad relacionada con esta obligacion	no se programa para este mes
13. Entregar al referente Backup de información en magnetico de manera mensual.	SI	se envia base de seguimiento y base sintomatico respectivo del mes laborado los dias 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30	se envia informe diario de bases correspondientes del mes de OCTUBRE
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 formulación programados por la SDS, actores sociales o institucionales o entes externos competentes.	SI	se realiza teletrabajo a usuarios positivos y contactos directos diligenciando base de datos a diario	1.contingencia por covid 2020 2. Se realiza seguimiento telefonico a usuarios indice y estrechos diligenciando base de drive, del mes de OCTUBRE 2020,seguimientos caso indice. seguimientos diarios control covid_19 tablero relacion casos aplicativo distrital infocontactos

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: YULI KATHERIN RUIZ
CC 1022981114 Yuli Catherine Ruiz

Nombre y firma de jefe inmediato o supervisor: Claudia Blanca Perez

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-20, 02:47:34 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1033154535

Periodo Cotización: septiembre de 2020 Periodo Servicio: septiembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8819529320

PAGADO 20/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULI CATHERINE RUIZ		
Documento	CC1022981114	**Dirección**	CR 6 #81 C - 92 SUR USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124200121
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																							Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días IBC	Días ERP	Año Mora	Mes Mora	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mini Educación	Total
CC 1022981114	YULI CATHERINE RUIZ	59	00							X										0	30	30	20	9	0	PROTECCION	$ 878.600	$ 148.200	EPS034 - RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 878.600	$ 105.800	2.436	$ 878.600	$ 21.500	PENSIONADOS NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mini Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 878.600	$ 878.600	$ 878.600	$ 0	$ 148.200	$ 105.800	$ 21.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.100	$ 0	$ 272.100

Líneas de Servicio FondoSIMPLE: Bogotá 343 2348 - Cali: 554 0516 - Medellín: 514 86 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 88 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!