291

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. SALUD
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VIVIAN JULIETH ALDANA PEÑA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1031164010							
CORREO ELECTRONICO:	sofia036@gmail.com				CELULAR:	3046153585							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON 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	%	
	FO09K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550480700066719								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6359-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 3 DE 3	
NUMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NUMERO DE CRP	57632	FECHA	16/12/2020
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA	
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.						

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 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:	$5.346.070
VALOR EJECUTADO	$5.346.070
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
1034041800	$877.803	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

Dado en Bogotá en 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:

Vivian Aldana

VIVIAN JULIETH ALDANA PEÑA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	30/4/2017	
		Código	04-03-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Vigilancia en salud publica - ERI			**Sede: USS Fontibon**						
No. DE CONTRATO:	6359-2020	**Periodo certificado desde el**		**Dia**	**Mes**	**Año**	a	**Dia**	**Mes**	**Año**
				1	1	2.021		31	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VIVIAN JULIETH ALDANA PEÑA			**C. C.**		1.031.164.010	**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 __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 Secretaría Distrital de Salud y la Institución	SI	Se entregan cronograma de actividades individual, se realiza apoyo a la organización de los eventos atendidos por el equipo ERI 4, se realiza envio de seguimientos diarios los dias lunes y jueves.	Correos enviados a cronogramasvigilancia@gmail.com, actas de atencion de brotes,
2-Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	Se atención de eventos de urgencias y emergencias equipo eri 4 1. Familia Indigena Neuta Neuta 03/11/2020 2. Empresa Pullman 03/11/2020 3. Seguimiento Corabastos 4/11/2020 4. Familia Arcila Torres 4/11/2020 5. Cierre Alcaldia Fontibón 11/11/2020 6. Avicambulos 11/11/2020 7. Seguimiento Corabastos 4/11/2020 8. Centro Integrante Sede B 13/11/2020 9. Seguimiento Corabastos 13/11/2020 Se Realiza Envio De Seguimientos Los Dias Lunes Y Jueves De 1. Fuller Pinto 2. Proenfar 3. Jumbo Hayuelos 4. Empresa Thomas Greco Kr 68 5. Bimbo Centro Av 68 6. Alcaldia De Fontibon 7. Corabastos 8. Empresa Repan S.A.S 9. Asiste Ingenieria S.A.S. 10. Hogar Geriatrico Hueles De Vida 11. Familia Neuta Neuta 12. Empresa Pullman	Soportes de actas ubicadas en las carpetas de archivo gestion documental, envios de correos
3- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	No se programo esta actividad para este mes	Fichas de Notificacion SIVIGILA ubicadas en capetas por conglomerados y localidad.
4- Realizar busqueda activa comunitaria y respectivo soporte.	SI	Se realiza ajuste permanentemente de tablero de control de brotes de eventos atendidos por el equipo ERI 4, se realiza ingreso de 70 contactos de conglomerados familiares e institucionales a infocontactos	Archivos planos de infocontactos, tablero de control en el DRIVE del correo de emergenciashdelsur@gmail.com.
5- Realizar bloqueos de vacunación para verificacion y actualizacion del esquema de vacunación.	NO	No se programo esta actividad para este mes	No programadas para este mes.
6- Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	SI	Se realiza disponibilidad de equipo ERI para la atención de eventos	Correo de envio de disponibilidad al correo de vspsuroccidente@gmail.com.
7- Articular y generar la activacion de rutas con otros profesionales del area, del sector y de la subred Sur Occidente que atiendan los eventos y poblacion de interes.	SI	Activacion y notificación de brotes o busquedas de contacto COVID 19 u otros eventos a otras sub redes.	Envio Correo Electronico a otras sub redes y activacion por medio de llamadas.
8- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales, locales y distritales	SI	Reunión de linea SDS 12 de noviembre del 2020 via meet Reunión de equipo 03 de noviembre del 2020 parque timiza	Actas de reuniones
9-Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	Se organizan brotes u eventos atendidos durante el mes por el equipo ERI 4, se realiza ingresos a infocontactos, se ajustan seguimientos diarios	Correos reposan en el correo de emergenciashdelsur@gmail.com, pantallazos envio de correos, impresión de brotes que reposan en el archivo gestion documental.
10-Verificar concordancia físico magnetico de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad.	SI	Se apoya la verificación y organización de los eventos atendidos durante el mes (calidad en acta o informes).	Carpetas con brotes
11-Participar en preauditoria y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefonico y concurrente al igual que en la generacion de planes de mejoramiento segun corresponda	SI	Se realiza apoyo en alistamiento de auditoria mes de noviembre de 2020.	Carpetas con soportes ubicados en las cajas correspondientes de gestion documental.
12-Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	SI	Se realizo apoyo en la realización de archivo de gestion documental noviembre 2020	Inventario enviado al correo cronogramasvigilancia@gmail.com
13-Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual.	SI	Se realizo consolidado de backup de censos de conglomerados del mes	Ingreso a la carpeta en escritorio de los computadores del ERI.
14-hacer seguimientos diarios	SI	formato de seguimiento casos indice SEGUIMIENTO DIARIO CONTROL COVID 19 TABLERO DE RELACION CASOS	envio diario a lider del grupo
15- SE RELIZA 60 SEGUIMIENTOS DIARIOS DE COVID 19	SI	Formato de seguimiento casos indice SEGUIMIENTO DIARIO CONTROL COVID 19 TABLERO RELACION CASOS 60 CASOS DIARIOS PARA UN TOTAL DE 1860 AL MES	envio diario a lider del grupo

OBSERVACIONES:

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

Vivian Aldana

VIVIAN JULIETH ALDANA PEÑA CC 1031164010

Claudia Patricia Perez C

Fecha - dd/mm/aaaa Firma de jefe(a) supervisor

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-12, 01:17:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034041800

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8821118640

PAGADO 12/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIAN JULIETH ALDANA PEÑA		
Documento	CC1031164010	**Dirección**	CR 25A #32 A - 63 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3046153585
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	INC	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDN	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1031164010	VIVIAN JULIETH ALDANA PEÑA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 877,803	$ 140,500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 877,803	$ 109,800	2.436	$ 877,803	$ 21,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271,700

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 Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877,803	$ 877,803	$ 877,803	$ 0	$ 140,500	$ 109,800	$ 21,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271,700	$ 0	$ 271,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 59 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIAN JULIETH ALDANA PEÑA

CC 1031164010 DE BOGOTÁ

La suma de $2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE, por concepto de servicios Técnico Auxiliar de enfermería – Técnico 1 durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6359/2020

Vivian Aldana

VIVIAN JULIETH ALDANA PEÑA

CC 1031164010 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550480700066719

BOGOTA D.C