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 Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ANTONIA MARTINEZ GARCIA												
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	X	C.E		NO.	52194777							
CORREO ELECTRONICO:	mariaantoniam007@gmail.com				CELULAR:	3143903954							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	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	7590389354								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	259-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 4 DE 5
NÚMERO DE CDP	708	FECHA	30/04/2020	NÚMERO DE CRP	25259	FECHA	3/05/2020
	505		3/04/2020		20630		4/04/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistenciar 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	5	2020		31	5	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.710.199								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						

OBSERVACIONES: Se realiza aporte al fondo de pensiones por 3% de acuerdo al beneficio de pago parcial a pensión reglamentado en la resolucón 686 del 2020

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$7.011.816
VALOR EJECUTADO	$6.840.796
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.710.199
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$171.020
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1029422890	$877.803,00	$109.725	$26.400	3	$21.383	**$157.508**

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

SMITH LOZANO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARIA ANTONIA MARTINEZ GARCIA
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. SALUD
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		Sede:	SUR					
No. DE CONTRATO:	259-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	5	2.020		31	5	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ANTONIA MARTINEZ GARCIA		C. C.	52.194.777			DE	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos 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 instrucitivos definidos por la SDS y la institución.	SI	1. Se ejecutan las activades del mes de MAYO de acuerdo al lineamienyo del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios	1. Base consolidado pasajeros sintomatico diligenciadas MAYO 2020. 2. Base de Buses fronterizos e internacionales diligenciadas MAYO 2020 3. Formatos de comunicación de riesgo MAYO 2020
2- Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envió vía web de Consolidado general de seguimientos COVID 19 terminal terrestre salitre.	1. Se realizó y se envió de forma oportuna el informe diario del consolidado general de seguimientos COVID19 mes de MAYO 2020.
3- Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1.Toma de temperatura,captacion de pasajeros de ciudades y paises de riesgo.	1.Toma de temperatura,captacion de pasajeros de ciudades y paises de riesgo.
4- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1) Busqueda de pasajeros sintomaticos de COVID19 y canalización a sus respectivos centros médicos para valoración medica. 2)Comunicación de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de auto cuidado para viajeros especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedad trasmisibles, vectoriales y demás alertas epidemiológicas, como sarampión, fiebre amarilla, virus del Ebola, COVID19 con metodos de prevención a través de vacunación, enfermedades y alertas ambientales.	1. Envio de registro de pasajeros sintomaticos en consolidados generales del terminal salitre. 2. Base consolidado diario de buses y envio de base de datos los días 10,20 y 30 de MAYO del 2020.
5.Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.	NO	1. No aplica para este mes	1. No aplica 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	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los días: 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30 de MAYO de 2020. 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riego los días 10, 20 y 30 de MAYO de 2020,	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno. 2.Se realiza envio de registro fotográfico los días 10, 20,30 de MAYO de 2020
7- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	SI	1. Se canalizan pacientes que presentan sintomas de COVID19 a su respectiva EPS. 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 31 de MAYO de 2020,	1. Se canalizan pacientes que presentan sintomas de COVID19 a su respectiva EPS. 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 31 de MAYO de 2020,
8- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento socializando posteriormente la información obtenida.	SI	1. Se asistió a reunión de línea 14 de MAYO de 2020.	1. Acta y listados de asistencia.
9- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios de canalización de pacientes, comunicación de riesgo, a viajeros de zonas de riesgo y buses fronterizoz e internacionales.	1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes de MAYO de 2020
10-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	1. Entrega y diligenciamiento de bases de datos rutas fronterizas. 2. Entrega de base de seguimiento pasajeros sintomáticos. 3. Entrega de base de seguimiento pasajeros provenientes de Zonas de Riesgo.	1. Envio de bases de datos rutas internacionales y fronterizas 10, 20 Y 30 de MAYO 2020 2. Envio base seguimiento pasajeros sintomáticos 10, 20, 30 de Abril 2020 3. Envio de base seguimiento pasajeros provenientes de Zonas de Riesgo 10,20 y 30 de MAYO 2020.
11-Participara en pre-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 auditorio de las acciones realizadas en el mes de MAYO del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.	1. Acta y listado de asistencia certificación.
12.Realizar la gestion del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	SI	1. Realizar seguimiento telefónico a contactos estrechos de los casos probables y positivos de COVID 19 en la Subred Sur Occidente.	1. Soporte de entrega de los siguientes días del mes de Mayo del 2020.
13. Entregar al referente Backup de información en magnetico de manera mensual.	SI	1.Archivo Fotografico, base de buses fronterizos y internacionales, base de sintomaticos	1.Soporte en DRIVE de base de buses fronterizos y internacionales, base de sintomaticos.
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 formulacion programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	SI	1.Contingencia por COVID19	1.Contingencia por COVID19
15- Realizar actividades de contención y?o mitigación por la pandemia COVID 19 en el distrito Capital en el marco del contrato PSOC, disponiendo de recur5sos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y nlineamientos emanados por el mivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	1. Realizar seguimiento telefónico e contactos estrechos de los casos probables y positivos de COVID 19 en la Subred Sur Occidente.	1.Registro, actualización diario en la base de datos del seguimiento.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.710.199 UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA	Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor
Maria Antonia Martinez CC 52.194.777	

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

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2020-05-12, 01:55:05 PM **Tipo Planilla:** : Planilla Independientes **Número Planilla:** 1029422890

Periodo Cotización: abril de 2020

Periodo Servicio: abril de 2020

PAGADO 02/05/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	MARIA ANTONIA MARTINEZ GARCIA		
Documento	CC52194777	**Dirección**	CR 71 SUR #69 C - 95
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6007817
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800229739	230201	PROTECCION (ING + PROTECCION)	1	$ 26,400	$ 0	$ 26,400
N830065396	14-11	ARL SURA	1	$ 21,400	$ 0	$ 21,400
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 109,800	$ 0	$ 109,800
Total Pagado				$ 157,600	$ 0	$ 157,600

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 92 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	830077339-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-05-02, 11:33:39 AM en horario estándar
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2020
Empresa	MARIA ANTONIA MARTINEZ GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 52194777
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1029422890
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	614089474
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 157.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.26.1

Nit	Código	Administradora	Días/Horas Cotizados	Valor a Pagar	Valor Interés Mora
N900229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 26.600	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 109.809	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 21.409	$ 0
			SubTotales:	$ 157.809	$ 0
			Total a Pagar:		$ 157.809

Líneas de Servicio FansSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 6515 - Medellín: 514 96 98 - Bucaramanga: 643 89 89 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 348 25 62 - Barranquilla: 387 88 38 - Resto del País: 018000 877 877 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de estas operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, se abstiene en limitar o replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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