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	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA ANDREA VASQUEZ CUBILLOS											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.030.580.721						
CORREO ELECTRONICO:	laury1826@gmail.com				CELULAR:	3057507388						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA-PIC FONTIBON				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	550007500927368								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	121-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		4 DE 5	
NÚMERO DE CDP	505 708	FECHA	03/04/2020 30/04/2020	NÚMERO DE CRP	20525 25157	FECHA	04/04/2020 03/05/2020
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. ENFERMERA						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	5	2020		31	5	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.254.894							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES: Se realiza aporte al fondo de pensiones por el 3% de acuerdo al beneficio de pago parcial a pension reglamentado en la resolución 686 de 2020.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.345.065
VALOR EJECUTADO	$13.019.576
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.254.894
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$325.489
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
42264978	$1.301.958,00	$162.800	$39.100	3	$31.800	**$233.700**

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

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LAURA ANDREA VÁSQUEZ CUBILLOS
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:	Salud Pública			Sede: FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	121-2020	Período certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	5	2.020		31	5	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Laura Andrea Vasquez Cubillos			C. C.		1.030.580.721		DE		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales 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. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Toma de muestra a viajeros sintomaticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado Capacitacion al personal del turno sobre uso y disposicion adecuado de los elementos de proteccion de bioseguridad Verificacion del cumplimto del turno y su presentacion personal. Realizacion de seguimientos telefonicos a viajeros de zona de riesgo y sintomaticos	Muestra enviadas junto las fichas de notificacion de vigilancia epidemiologica a la USS Fontibon Diligenciamiento de la minuta del turno Reporte de talento humano en el formato establecido. Seguimientos telefonicos en formato fisico y drive a viajeros de zona de riesgo y sintomaticos
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-ESE. 3. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	SI	Toma de muestra a viajeros sintomaticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado Capacitacion al personal del turno sobre uso y disposicion adecuado de los elementos de proteccion de bioseguridad Verificacion del cumplimto del turno y su presentacion personal. Realizacion de seguimientos telefonicos a viajeros de zona de riesgo y sintomaticos	Muestra enviadas junto las fichas de notificacion de vigilancia epidemiologica a la USS Fontibon Diligenciamiento de la minuta del turno Reporte de talento humano en el formato establecido. Seguimientos telefonicos en formato fisico y drive a viajeros de zona de riesgo y sintomaticos
3. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS. . Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de Instituciones distintas al sector salud.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
4. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
5. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
6. Asistir a la asistencias tecnicas convocadas por la subred sur occidente ESE como de la SDS	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
7. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las lineas de intervención. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Verificacion de la calidad de la informacion registradas en las bases del proceso	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad base de vuelos Charter, base de sintomaticos, base de aeronaves y base de vuelos de zona de riesgo
8. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, portunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Revision de formatos vs bases para verficar calidad de la informacion	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad base de vuelos Charter, base de sintomaticos, base de aeronaves y base de vuelos de zona de riesgo rivisadas
9. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, Institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos , protocolos y procedimientos institucionales	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
10. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Realizacion de seguimientos telefonicos a viajeros de zona de riesgo y sintomaticos	Seguimientos telefonicos en formato fisico y drive a viajeros de zona de riesgo y sintomaticos
11. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Reunión para diligenciamiento de cuenta de cobro 14 de mayo.	Listados de asistencia.
12. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Atencion a eventos de interes en Salud Publica de acuerdo a Ficha tecnica de proyecto de puntos de entreda	Atencion a eventos de interes de Salud Publica a demanda
13. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred 6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
14. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, Informes, entre otros) 8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables	SI	Diligenciamiento de fichas de notificacion epidemiologiaca con calidad y su posterior envio a la USS Fontibon	Envio de fichas debidamente diligenciadas
15. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	Toma de muestra a viajeros sintomaticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado Verificacion en bases establecidas en el proceso para el manejo de la pandemia COVID-19	Fichas de notificacion del evento COVID-19 y su posterior envio a las USS Fontibon Bases revisadas y con calidad utilizadas para el proceso del manejo de la pandemia COVID-19

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3,254,894 (TRES MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS)

LAURA ANDREA VASQUEZ CUBILLOS CC. 1.030.580.721
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Laura Vasquez

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 5 Cpazuo

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030580721	LAURA ANDREA VASQUEZ CUBILLOS	CALLE 3 73 C 71	2650142	laury1826@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-04	2020-04	I	04/05/2020	42264978	TOTAL A PAGAR	
					$233.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.800	0		0		0	0	0	0	162.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Old Mutual	800253055-2	39.100	0	0	0	0	0	0		39.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.800				31.800	0	0	31.800			318	31.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.800	162.800
Pensión	1	39.100	39.100
Riesgos Laborales	1	31.800	31.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	233.700	233.700

42649

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información