43

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:	ANDREA ESTEFANIA CORTÉS LEÓN											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1030599939						
CORREO ELECTRONICO:	estefanialeon.2113@gmail.com				CELULAR:	3106781754						
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:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24077371171								PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	700-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**4 DE 5**	
NÚMERO DE CDP	505 - 708	FECHA	03/04/2020 30/04/2020	NÚMERO DE CRP	21019 25634	FECHA	04/04/2020 - 03/05/2020	
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. - 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: (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:	$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 **$2.194.508**, 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
1028829730	$1.301.957	$162.800	$208.400	3	$31.800	**$403.000**

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

SMITH EDITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ANDREA ESTEFANIA CORTÉS LEÓN
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:	VSP				**Sede: FONTIBON**					
No. DE CONTRATO:	700-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**		**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	5	2.020	a	31	5	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDREA ESTEFANIA CORTÉS LEÓN		**C. C.**		1.030.599.939	**DE**	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios 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. Capacitación 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. Capacitación 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	Se hace entrega de soportes con calidad requeridos por la referente y profesionales de apoyo de la subred.	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	Revisión de bases y formatos para verificar 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
9. Participar activamente en las jornadas desalud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Dar cumplimiento a las guias 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	Bases de datos en drive y formatos en fisico con los seguimientos 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.	Listado 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	Hacer buen uso del los insumos y recursos brindados por la unidad de servicios de salud	Ninguno
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 auditorias 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 epidemiologicas 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

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3,264,894 (TRES MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS)

CONTRATISTA: ANDREA ESTEFANIA CORTES LEON C.C. 1.030.599.939	Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 5/6/2020 SMITH EDITH LOZANO GUEVARA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-05-13, 06:47:40 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1028829730

Periodo Cotización 202004 **Periodo Servicio** 202004

Cliente:

PAGADA 2020-05-01 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	ANDREA ESTEFANIA CORTES LEON				
Documento	CC 1030599939	Dirección	CRA 80 Q NO 71A -13 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4070362		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 1030599939					N	CORTES LEON ANDREA ESTEFANIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.
	59	00								

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS AFP	DIAS ARP	DIAS CCF							Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			$ 1.301.957	25-14		16 %	$ 1.301.957	$ 208.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.301.957	$ 162.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.301.957	$ 31.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.400	$ 0	$ 0	$ 162.800	$ 31.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.000

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 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!