Secretaría Distrital 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:	LUIS EDUARDO ESPINOSA RODRIGUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79.119.443						
CORREO ELECTRONICO:	leespinosar@outlook.com				CELULAR:	3133635679						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09				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	24524434624								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4105-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 4 DE 5	
NÚMERO DE CDP	505 708	FECHA	03/04/2020 30/04/2020	NÚMERO DE CRP	21293 25895	FECHA	04/04/2020 3/05/2020
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						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	5	2020		31	5	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.306.371							
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:	$5.356.121
VALOR EJECUTADO	$5.225.484
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.306.371
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$130.637
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 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
42167949	$877.803,00	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

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 GUEVARA
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUIS EDUARDO ESPINOSA RODRIGUEZ
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
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código.	04-02-FO-0003
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.			

Ubicación del Servicio:	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD			**Sede: SALUD PUBLICA**						
No. DE CONTRATO:	4105-2020	**Periodo certificado desde el**		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	5	2020		31	5	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS EDUARDO ESPINOSA RODRIGUEZ			**C. C.**	79119443			**DE**	BOGOTÁ	

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 hizo lectura y consultas de archivo con nuevos lineamientos técnicos e intructivos definidos por la Secretaría de Salud derivados de la emergencia sanitaria por el COVID 19	
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes cumplimiedo con criterios de calidad	SI	Se entregaron a cada subred y la SDS las infografías, reportes y bases de datos soporte de las notificaciones de casos MME correspondientes al proyecto Angeles Guardianes para las semanas epidemiológicas 14 hasta la 18 de 2020	Correos enviados al referente SDS y las subredes de Bogotá con archivos adjuntos correspondientes a infografías, presentaciones, indicadores, bases de datos y solicitudes de ajustes.
3. Recepción y envío de la correspondencia	SI	Se recibieron correos de notificacion de casos MME de las Instituciones hospitalarias y se enviaron correos de notificaciones a las EAPB para 170 casos de maternas reportadas en la estrategia AG durante Abril 2020 y 39 casos hasta Mayo 13 de 2020	Correos de rebibo y envio de notificaciones soportados en cuenta de estrategia Angeles Guardianes de gmail
4. Digitar y sistematizar las investigaciones epidemiológicas de campo	SI	Descargué , revisé y ajusté casos de MME, con 814 casos registrados en la Base de Angeles Guardianes hasta 13/05/2020 y 2217 de la base del evento 549 de Sivigila hasta la semana epidemiológica 18 y 39 casos registrados en AG hasta Mayo 13 de 2020	Las bases de datos reposan en los equipos, cuentas de correo y pataformas de google drive destinados por la institución para esta tarea.
5. Recepción y consolidación de fuentes de información	SI	Realicé consolidación, cruces y validación de información de Angeles Guardianes entre casos reportados por 16 instituciones hospitalarias priorizadas y seguimientos por espacio de vivienda para 444 casos reportados hasta Marzo 12 de 2020.	Los formularios y las bases de datos reposan en los equipos y pataformas de google drive destinados por la institución para esta tarea.
6. Apoyo en la transcripción y sistematización de la información de los grupos focales	NO		
7. Revisión general de formatos y formularios	SI	Elaboré Infografías, tableros de control y matriz de indicadores para 190 casos de MME reportados en la Estrategia Ángeles Guardianes correspondientes a las semana epidemiológicas 14, 15, 16 y 17 y cruce con 461 casos reportados en el evento 549 de SIVIGILA	Los formularios y las bases de datos reposan en los equipos y pataformas de google drive destinados por la institución para esta tarea.
8. Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	SI	Se brindo apoyo a Vigilancia en Salud Pública para la creación de herramientas de sistemas para el manejo de información y bases derivadas de la emergencia sanitaria declarada por el COVID 19 a la Subred Suroccidente	
9. Asisitr y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstituccionales, locales y distritales	SI	Asisti a las reuniones programadas al interior de la subred para recepción de lineamientos, planeación de tareas, respuestas a pre test y post test de encuentas	Listas de asistencias y actas de reunión
10.Realizar apoyo administrativo cuando se requiera	SI	Asisti a 2 reuniones Virtuales programadas por el grupo del proyecto Angeles Guardianes para entrega de productos, apoyo en la revisión y organización de archivos y documentos.	Listas de asistencias y actas de reunión
11. Verificar concordancia fisico magnetico de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad	SI	Se ha verificado diariamente la concordancia entre 814 casos de MME reportados por las 16 instituciones hospitalarias priorizadas por AG, los seguimientos efectuados por el Espacio de Vivienda de las 4 subredes de Bogotá y los 2217 registros efectuados a través de la plataforma de SIVIGILA en el evento 549.	Base de Consolidados en archivos de excel y soporte de bases de AG en la plataforma de google drive
12. Participar en preauditoria y auditoria de soportes fisicos, seguimiento telefonico y concurrente al igual que la generacion de planes de mejoramiento segun corresponda	SI	Participe en preauditoria de soportes físicos realizadas para la auditoria de los meses de diembre 2019n y enero y febrero de 2020 programada para el mes de mayo de 2020	
13. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	NO		
14. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	SI	Semanalmente se envió al referente SDS y a la subredes de Bogotá archivos con infografías, consolidados, cuadros de control e indicadores de la Estrategia Ángeles Guardianes correspoindientes a las semanas 14, 15, 16 y 17 de 2020. Los originales de las bases, formularios y demás información relacionada está soportada en cuenta de google en las plataformas de correo y Drive destinadas para los procesos de recoleccion de información	Los formularios y las bases de datos reposan en los equipos y pataformas de google drive destinados por la institución para esta tarea.

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	3/04/2017	
		Código.	04-02-FO-0003	

15. Apoyo en la elaboración y sistematización de actas y demás soportes del proceso	SI	Modifique los formularios y bases de la Estrategia Ángels Guardianes para la recepción de información relacionada con la emergencia sanitaria por el COVID 19 para las 4 subredes de Bogotá.	
16. Construcción y gestión para la programación de unidades de análisis y grupos focales	SI	Se hizo modificación a formularios para el registro de información de notificaciones y seguimientos a maternas de MME con variables para la identificacion de casos con infecciones con diagnostico o sospecha de Covid 129	Formularios y bases den la plataforma de Google Drive de AG
17. Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso	SI	Participe en reuniones de alistamiento para auditorías internas programadas para el mes de mayo de 2020	
18. Implementar el procedimiento de canalización para el acceso a los servicios de salud con el fin aportar de manera efectiva al fortalecimiento de la demanda inducida, así como a servicios sociales de acuerdo a las necesidades identificadas en la población y posteriormente realizar seguimiento a la efectividad de la canalización.	NO		
19. 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	Se esta haciendo proceso de depuración y homologación de bases de datos creadas para el control y registro de casos confirmados o sospechosos de COVID 19, junto con sus contactos	Bases de datos ubicadas en plataformas de Google Drive

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.306,371 (UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MONEDA CORRIENTE)

Yuri Espinosa R. 79179443

CONTRATISTA: *NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL* Yuri Eduardo Espinosa R.

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 5/04/2020

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LUIS EDUARDO ESPINOSA RODRIGUEZ	**NIT:**	79119443
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2020
Número de Radicación:	42167949	**Total a pagar:**	$271,700
Fecha de vencimiento:	31/05/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	28/04/2020	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	610342147
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$21,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$140,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$109,800
						$271,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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