G

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:	NIDIA OROZCO SUAREZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52444240							
CORREO ELECTRONICO:	psnidia@gmail.com				CELULAR:	3118745902							
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	7590394768								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**216-2020**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				**PAGO 4 DE 5**			
NÚMERO DE CDP	505 708	FECHA	03-04-2020 30-04-2020	**NÚMERO DE CRP**		20590 25219	**FECHA**	4-04-2020 03-05-2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados 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:	$3.972.074										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

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

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$16.285.503
VALOR EJECUTADO	$15.888.296
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.972.074
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$397.207
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
42287601	$1.588.830	$198.604	$47.665	3	$38.704	**$284.973**

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:

NIDIA OROZCO SUAREZ
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:	Vigilancia en Salud Publica										Sede: Fontibon		
No. DE CONTRATO:	216-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año				
			1	5	2.020		31	5	2.020				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NIDIA OROZCO SUAREZ		C. C.	52.444.240			DE	BOGOTA					

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados 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. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	SI	Se realiza ajuste del plan operativo y cronograma del mes de abril 2019 a mayo de 2020 ajustado y se proyecta el mes de mayol de 2020	Archivos en excell enviados a financiero@gmail.com el dia 04/05/2020
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	Se verifica el ingreso de la información de los diferentes subsistemas en el aplicativo 1186 y se consolida la informacion del componente VSP de las IEC y de las ISEC el dia 18/05/2020 Se envia matriz poblacional de la 1186 al componente Gobernanza el dia 14/05/2020	Aplicativo diligenciado en el link https://sinergiast.net/1186/app_Login/ Archivo en excell enviado el dia 14/05/2020 al correo gesi.suroccidente@gmail.com,
3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.	NO	No se programo ninguna actividad relacionada con esta obligación	No se realizan productos relacionados con esta obligación
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, 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	Se participa en la reunión de lideres de VSP el dia 11/05/2020	Actas y listados de asistencia de la participación en las reuniones
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO	No se programo ninguna actividad relacionada con esta obligación	No se realizan productos relacionados con esta obligación
6. Coordinar, 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	Se solicita base SIRC a GPAIS el dia 08/05/2020 y se reenvia a referente de VESPA para su revisión para la auditoria	Correo electrónico enviado a activacion.demanda@gmail.com
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.	NO	No se programo ninguna actividad relacionada con esta obligación	No se realizan productos relacionados con esta obligación
8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	SI	Se consolida y envia ajustes del informe trimestral del periodo enero a marzo de 2020 y se envian a PIC el dia 014/05/2020 Se envia a sistemas las infografias diarias para publicación frente a la situación de COVID	Archivos en pdf enviados al correo Subred SUroccidente webmastersubredsuroccidente@gmail.com @gmail.com
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna.	NO	No se programo ninguna actividad relacionada con esta obligación	No se realizan productos relacionados con esta obligación
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento	SI	Se participa en la reunión de lideres de VSP el dia 11/05/2020	Actas y listados de asistencia de la participación en las reuniones
11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	SI	15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo ERI 15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de seguimiento a contactos 15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de Transmisibles 15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de EEVV 15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de tecnicos de asignación de casos 18/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de tecnicos de seguimiento a contactos 18/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de Sisvan 18/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria a equipo de IEC de COVID	Actas y listados de asistencia del seguimiento a meta a los subsistemas
12. Realizar pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoria ante los entes de control	SI	15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo ERI 15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de seguimiento a contactos 15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de Transmisibles 15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de EEVV 15/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de tecnicos de asignación de casos 18/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de tecnicos de seguimiento a contactos 18/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de Sisvan 18/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria a equipo de IEC de COVID	Actas y listados de asistencia preauditoria a los subsistemas
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	04/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria a 93 carpetas de IEC de COVID de casos positivos 18/05/2020 Se realiza verificación de soportes para seguimiento a meta y preauditoria al equipo de tecnicos de asignación de casos	Actas y listados de asistencia del seguimiento a técnicos de sistemas de los subsistemas

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	52444240	NIDIA MARGOTH OROZCO SUAREZ	AV CALLE 20 SUR 2 36 PISO 2	2095262	psnidia@yahoo.es	
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	42287601	TOTAL A PAGAR	
					$317.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	198.700	0		0		0	0	0	0	198.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	47.700	0	0	0	0	0	0		47.700	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	38.800				38.800	0	0	38.800			388	38.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	31.800	0	0	31.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	
ICBF				
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	198.700	198.700
Pensión	1	47.700	47.700
Riesgos Laborales	1	38.800	38.800
CCF	1	31.800	31.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	317.000	317.000

42287601

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