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:	JENIFFER TATIANA BLANCO MONTAÑEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1016002588						
CORREO ELECTRONICO:	tatianablanco87@gmail.com				CELULAR:	3146058181						
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	550007300884850								PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	298-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 4 DE 5			
NÚMERO DE CDP	505 - 708	03/04/2020 30/04/2020	NÚMERO DE CRP	20663 - 25292	FECHA	04/04/2020 03/05/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios como Auxiliar de Enfermeria para procesos de Salud Publica para el Hospital de Fontibon E.S.E. o donde se requieran sus servicios conforme a los requerimientos realizados por el supervisor del contrato								
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 resolución 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
42347936	$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 GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JENIFFER TATIANA BLANCO MONTAÑEZ
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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA			Sede:	SUR					
No. DE CONTRATO:	298-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	05	2.020		31	05	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENIFFER TATIANA BLANCO MONTAÑEZ		C. C.	1.016.002.588			DE	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el ámbito 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 tecnicos, anexos, operativos e instructuvis definitivos por la SDS y la institucion	SI	1. Se ejecutan las actividades del mes de Mayo de acuerdo al lineamiento del proyecto de mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiologica puntos de entrada terminales prontuarios	1. Cumplimiento con la revision y envio de Bases de Datos de todos los productos, actualizacion, alistamientos y revision de archivo de entrega de insumos a los mismos
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema integrado al cumplimiento de metas de calidad	SI	Diligenciamiento diario base de datos 1. Consolidado general de rutas intermunicipales, Internacionales y fronterizos Terminal Salitre 2. Consolidado seguimiento pasajeros sintomáticos captados. 3. Diligenciamiento de formatos captación de buses intermunicipales y fronterizos, censo de venezolanos, seguimiento pasajero sintomáticos, minuta de acciones realizadas diarias. 4. Envió de bases de datos 10,20 Y 31 de Mayo 2020	1. Diligenciamiento en DRIVE 2. Diligenciamiento en DRIVE 3. Diligenciamiento en DRIVE 4 Envio bases de datos 10,20 y 31 de Mayo 2020 6.Diligenciamiento en DRIVE
3. Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	Captación de 10 pasajeros sintomáticos y canalización a punto pre hospitalario Secretaria de Salud Red Norte para valoración.	Registro pasajeros sintomáticos captados en Terminal Salitre y envio de bases de datos 10, 20 y 31 de Mayo 2020
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. Búsqueda activa de sintomáticos y su canalización al punto de salud del Terminal Salitre para valoración médica. (n=10). 2. Realizar búsqueda activa de pasajeros sintomáticos en rutas terrestres nacionales provenientes de zonas fronterizas Pasto e Ipiales, realizando abordaje al medio de transporte (n=750) buses captados. 3. Proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades transmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas (n=750) 4. Se realiza envio de registro fotográfico los dias 10, 20, 31 de Mayo 2020 5. Captación de gestantes (N=1) 6. Intervencion diaria Buses provenientes de Zonas de Riesgos como Internacionales	1. diligencimiento diario de soportes y envio base de datos 10, 20 y 31 de Mayo 2020 2. Base consolidado pasajeros sintomáticos diligencimiento diario de soportes y envio base de datos 10, 20, 31 de Mayo 2020 3. Base consolidado pasajeros rutas internacionales y fronterizas diligencimiento diario de soportes y envio base de datos 10, 20, 31 de Mayo 2020 4. Soportes de comunicación de riesgo. 5. Se envia registro fotográfico 10, 20, 31 de Mayo 2020 6. Captación de gestantes
5- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realiza actividades los dias 1,3,5 (Aeropuerto el Dorado) 7,9,11,13,15,17,19,21,23,25,27,29,31 (Terminal Terrestre Salitre) De Mayo 2020	1. Se realiza cumplimiento a las actividades de disponibilidad del cronograma de puntos de entrada.
5- 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. canalización de viajeros a los servicios de atención que requieran de acuerdo a la priorización de población (puntos de vacunación, atención pre hospitalaria), en Terminal Salitre 1. canalización de viajeros a los servicios de atención que requieran de acuerdo a la priorización de población (puntos de vacunación, atención pre hospitalaria), en Terminal Salitre	1. Se realiza canalización a pasajeros sintomáticos a punto de pre hospitalario. Secretaria de Salud Red Norte
6- 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 asistio a reunion de grupo el 14/05/2020	1. Acta y listado de asistencia certificación.
7- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Entrega y diligenciamiento de bases de datos rutas internacionales y 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 31 de Mayo 2020 2. Envio base seguimiento pasajeros sintomáticos 10, 20, 31 de Mayo 2020 3. Envio de base seguimiento pasajeros provenientes de Zonas de Riesgo 10,20 y 31 de Mayo 2020
8-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	1,Se realiza pre auditoria de soportes en físico y magnético.	1. Entrega de productos para revisión de Mayo 2020
9. Realizar la gestion del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestion documental establecida por la Institucion	SI	1. Entrega de soportes los dias 10, 20 y 31 de Mayo 2020	1. Comunicación de Riesgo, Registro fotografico los dias 10, 20 y 31 Mayo 2020
10. Entregar al referente Backup de informacion en magnetico de manera mensual	SI	1. Archivo fotografico, base de Buses Fronterizos e Internacionales, Base Gestantes, Base sintomaticos	1. Soporte de DRIVE de las bases de datos de Buses Fronterizos, Base de sintomaticos, Base de gestantes
11. Apoyar a las jornadas, eventos y otras actividades de interews en Salud Publicas, cuando sea requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeacion y formulacion programadas por la SDS, actores sociales e Institucionales o entes externos.	SI	1. Contingencia por COVID 19	1. Contingencia por COVID 19
12. Articular y generar la activacion de rutas con otros profesionales del area del sector y de la Red Sur Occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y poblacion de Interes	SI	1. Se realiza canalizacion a viajeros al area de Hospital de Engativa	1. Se realiza canalizacion a viajeros al area de Hospital de Engativa
13: Se realiza Bloqueos de vacunacion para verificacion y actualizacion del esuqema de vacunacion.	NO	1. No Aplica para este mes	1. No Aplica para este mes
14-Participara en pre-auditoria de soportes fisicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se realiza actividades de programa mantenimiento y fortalecimiento de alertas en estrategias en salud publica teniendo en cuenta ESPII.	1. Acta y listado de asistencia certificación.
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	1. Se realiza seguimiento telefonico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de Drive, formatos en fisico a diario	1. Se realiza seguimiento telefonico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de Drive, formatos en fisico a diario

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($ 1710199) UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

CONTRATISTA: NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CE 1016002588 Jeniffer Blanco

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

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

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	1016002588	JENIFFER TATIANA BLANCO MONTAÑEZ		CARRERA 104 N 15 A 90	2673303	tatianablanco87@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-04	I	01/05/2020	42347936	$157.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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
231001	Colfondos	800227940-6	26.400	0	0	0	0	0	0		26.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	ValorMora 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	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	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	109.800	109.800
Pensión	1	26.400	26.400
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	157.600	157.600

PAGADA
42347936

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