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:	CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52710819						
CORREO ELECTRONICO:	clapato06@yahoo.es				CELULAR:	3103187673						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VSP				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:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	074064718								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4638-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 3			
NÚMERO DE CDP	708 505	FECHA	30/04/2020 03/04/2020	NÚMERO DE CRP	26027 21861	FECHA	03/05/2020 20/04/2020			
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:	$4.664.000									
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:	$6.840.533
VALOR EJECUTADO	$6.374.133
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.664.000
VALOR A LIBERAR	$466.400
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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
1029588262	$1.690.312,00	$211.289	$270.450	3	$41.176	**$522.915**

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:

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
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:	4638-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	5	2.020		31	5	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO		**C. C.**	52.710.819		**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 __x___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	SI	Se realiza seguimiento de manera semanal a los productos y actividades contempladas en el lineamiento de COVID19	Seguimiento informe de gestión
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	Diligenciamiento y actualización de actividades. Consolidación de la matriz poblacional	Matriz 1186
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	SI	Base de IEC realizadas por las enfermreas bajo mi cargo Revision de base de contactos telefonicos	Base de IEC Mayo 2020 Base de contactos Mayo 2020
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	Reunion y asistencia a los siguientes espacios: •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud deBosa el 23 de Abril 2020 • Reunion de equipo VSP Mayo 2020 • Reunion de equipo PIC Mayo 2020	Actas y listados de Asistencia.
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado6. 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	Reunion y asistencia a los siguientes espacios: •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Sur el 15 de Mayo 2020 •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Fontibon el 20 de Mayo 2020 •Participacion COVE LOCAL de la unidad de servicios de salud de Bosa el 28 de Mayo 2020 • Reunion de equipo VSP Abril 2020	Informe COVE LOCAL de la Sub Red Sur Occidente.
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	SI	No se programan para este mes	No se programan para este mes
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	Elaboración informe de COVE Local de la Sub Red Sur Occidente del mes de Mayo para su posterior publicación.	Informe COVE LOCAL de la Sub Red Sur Occidente. En la pagina de la subred. Salud publica. VSP. Informes y COVE

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-05-07, 04:59:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029588262

Periodo Cotización: abril de 2020 **Periodo Servicio:** abril de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8803655070

PAGADO 07/05/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO		
Documento	CC52710819	**Dirección**	CRA 54 N 176 62
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6703549
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IBP	Dias IBP	Dias ERP	Dias COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
CC 52710819	CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO	59	00										X							0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.690.312	$ 270.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.690.312	$ 211.300	2,436	$ 1.690.312	$ 41.200	(NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.690.312	$ 1.690.312	$ 1.690.312	$ 0	$ 270.500	$ 211.300	$ 41.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.000	$ 0	$ 523.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 28 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!