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	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DORIS MAGDALENA RAMIREZ QUINTERO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	51,837.499 DE BOGOTA							
CORREO ELECTRONICO:	dorisillaramirez1@gmail.com				CELULAR:	3006160221							
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	%	
	F009K27	40%	F009K27	60%									
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24092324383										PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4318-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 DE 2					
NÚMERO DE CDP	468-505	FECHA	30-03-2020 03-04-2020	NÚMERO DE CRP	20295 21329	FECHA	31-03-2020 04-2020	04			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios Profesionales a la gestion 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 requirimiento institucional.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	4	2020		30	4	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.254.894										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6.075.802
VALOR EJECUTADO	$5.750.313
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.254.894
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$325.489
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9404826677	$1.301.803,00	$162.745	$208.313	3	$31.716	**$402.774**

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

Claudia Patricia Prieto C

CLAUDIA PATRICIA PRIETO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DORIS MAGDALENA RAMIREZ QUINTERO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

[redacted] INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión:	2
Fecha de aprobación:	03/04/2017
Código:	04-02-FO-0003

[redacted]

Ubicación del Servicio:	PIC-FO09K27				Sede: FONTIBON				
No. DE CONTRATO:	4318-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	4	2.020		30	4	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DORIS MAGDALENA RAMIREZ QUINTERO	C. C.	51,837,499			DE	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestion 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 requirimiento institucional

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI x NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos , estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del espacio.	SI	1 DIA ADMINISTRATIVO,1 JORNADA AUTOCUIDADO,2 REUNIONES DE EQUIPO,SEGUIMIENTOS TELEFONICOS, GESTIONES EN SALUD FISICA, ENLACES CON EAPB DE ACUERDO A OFERTA EN SALUD EN CONTINGENCIA. 1 CAPACITACIÓN VSP, ASIGNACIÓN DE CASOS PARA SEGUIMIENTOS TELEFONICOS DIARIOS A PROFESIONALES ASIGNADOS , REUNIONES DE EQUIPO, INFORMAR AL EQUIPO CASOS CONFIRMADOS CON LA CONFIDENCIALIDAD REQUERIDA , REALIZAR INFORMES DIARIO, SEMANAL, MENSUAL, GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS DATOS.	actas de asstencia, informe final, actas de gestiones base de datos con su debido seguimiento, con clidad y veracidad..
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS/ESE.	SI	1 DIA ADMINISTRATIVO,1 JORNADA AUTOCUIDADO,2 REUNIONES DE EQUIPO,SEGUIMIENTOS TELEFONICOS, GESTIONES EN SALUD FISICA, ENLACES CON EAPB DE ACUERDO A OFERTA EN SALUD EN CONTINGENCIA. 1 CAPACITACIÓN VSP, ASIGNACIÓN DE CASOS PARA SEGUIMIENTOS TELEFONICOS DIARIOS A PROFESIONALES , ASIGNADOS , REUNIONES DE EQUIPO, INFORMAR AL EQUIPO CASOS CONFIRMADOS CON LA CONFIDENCIALIDAD REQUERIDA , REALIZAR INFORMES DIARIO, SEMANAL, MENSUAL, GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS DATOS.	actas de asstencia, informe final, actas de gestiones base de datos con su debido seguimiento, con clidad y veracidad..
Caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	SI	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion, comunitarias, institucionales entre otras).Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	NO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO	NO APLICA PARA EL MES CERTIFICADO
Realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular al PIC y POS.	SI	Se realiza seguimiento a derivaciones y gestiones para la mitigación de barreras de acceso en salud en las diferentes instituciones	Actas de gestiones.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	1 DIA ADMINISTRATIVO,1 JORNADA AUTOCUIDADO,2 REUNIONES DE EQUIPO,SEGUIMIENTOS TELEFONICOS, GESTIONES EN SALUD FISICA, ENLACES CON EAPB DE ACUERDO A OFERTA EN SALUD EN CONTINGENCIA. 1 CAPACITACIÓN VSP, ASIGNACIÓN DE CASOS PARA SEGUIMIENTOS TELEFONICOS DIARIOS A PROFESIONALES ASIGNADOS , REUNIONES DE EQUIPO, INFORMAR AL EQUIPO CASOS CONFIRMADOS CON LA CONFIDENCIALIDAD REQUERIDA , REALIZAR INFORMES DIARIO, SEMANAL, MENSUAL, GARANTIZAR LA CALIDAD DE LOS DATOS.	actas de asstencia, informe final, actas de gestiones base de datos con su debido seguimiento, con clidad y veracidad..
Notificar todos los eventos de interes en salud publica.	SI	Activaciones de ruta y derivaciones según la necesidad de la población, atendida durante los seguimientos y gestiones en salud.	activacion de rutas en salud, actas de Gestion, actas de asistencia.
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Se brinda educación en derechos y daberes en salud durante los seguimientos telefonicos.	actas de Gestion , actas de asistencias
Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	SI	Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas en el mes de abril	actas de asstencia, informe final, actas de gestiones base de datos con su debido seguimiento, con clidad y veracidad..
Apoyar las jornadas eventos y otras actividades de interés en Salud pública , cuando sea requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS ,actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	SI	Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes a las acciones realizadas en el mes de abril	actas de asstencia, informe final, actas de gestiones base de datos con su debido seguimiento, con clidad y veracidad..
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID19 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 busqueda de contactos.	SI	Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes a las acciones realizadas en el mes de abril	actas de asstencia, informe final, actas de gestiones base de datos con su debido seguimiento, con clidad y veracidad..

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,254,894 TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

DORIS MAGDALENA RAMIREZ QUINTERO C.C. 51,837,499

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51837499		RAMIREZ QUINTERO DORIS MAGDALENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 88A 95H-43 INT 103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4677576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	1000000174	9404826677	I	2020/04/24	2020/04/14	BANCO BOGOTA	0	$403,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,302,000	$208,400			$1,302,000	$162,800			$0	$0			$1,302,000	$31,800		$0	$0		$403,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,302,000	$208,400			$1,302,000	$162,800			$0	$0			$1,302,000	$31,800		$0	$0		$403,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,302,000	$208,400			$1,302,000	$162,800			$0	$0			$1,302,000	$31,800		$0	$0		$403,000
1	CC	51837499	RAMIREZ DORIS																	230301	30	$1,302,000	$208,400	EPS017	30	$1,302,000	$162,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,302,000	$31,800	0	$0	$0	No	$403,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,302,000	$208,400			$1,302,000	$162,800			$0	$0			$1,302,000	$31,800		$0	$0		$403,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51837499		RAMIREZ QUINTERO DORIS MAGDALENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 88A 95H-43 INT 103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4677576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	1000000174	9404826677	I	2020/04/24	2020/04/14	BANCO BOGOTA	0	$403,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,400	$0	$0	$208,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,400	$0	$0	$208,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$0	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,800	$0	$0	$162,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,800	$0	$0	$162,800
TOTAL				1	$403,000	$0	$0	$403,000