245

Secretaría 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.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-03-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINNA MARCELA SAGRA NIETO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.023.866.604						
CORREO ELECTRONICO:	cafegalmaizlinna.k@gmail.com				CÉLULAR:	3103161365						
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:	ITAU				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	727021512								PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4971-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		9 de 9	
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	55023	FECHA	30/11/2020
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 AUXILIAR DE ENFERMERIA						

		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	1	12	2020	HASTA	31	12	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015							
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 EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$16.038.634
VALOR EJECUTADO	$15.672.464
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$366.170
PORCENTAJE DE EJECUCION	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
46991804	$ 873.806	$109.900	$140.700	3	$21.500	$272.100

Dada en Bogotá en el mes de DICIEMBRE del año DOS MIL VEINTE (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Linna Marcela Sagra Nieto

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LINNA MARCELA SAGRA NIETO
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:	VSP		Sede: FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	4971-2020	Periodo certificado desde el	Día: 1	Mes: 12	Año: 2.020	a:	Día: 31	Mes: 12	Año: 2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINNA MARCELA SAGRA NIETO	C. C.	1.023.886.604	DE	Bogotá				

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistenciar 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. AUXILIAR DE ENFERMERIA

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 SDS y la institución.	SI	1. Se ejecutan las actividades del mes de DICIEMBRE de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios	1. Base consolidado pasajero sintomatico diligenciadas DICIEMBRE 2020 2. Base de vuelos charter DICIEMBRE 2020 3. Base de aeronaves diligenciadas DICIEMBRE 2020 4. Formatos de comunicación de riesgo DICIEMBRE 2020 5. Base de viajeros zonas de riesgo DICIEMBRE 2020
2-Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envió via web de Consolidado general de seguimientos COVID 19 Aeropuerto internacional el Dorado	1. Entrega Base general consolidado de bases los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE de 2020.
3- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1.Toma de temperatura,captacion de pasajeros en paises de riesgo	1.Toma de temperatura,captacion de pasajeros en paises de riesgo
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.Busqueda de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro Médico Colsanitas el Dorado, para valoración medica. 2. Revisión de declaraciones general de aeronaves parte sanitaria de vuelos internacionales. En tiempo real cuando la imputación ingrese a inmigración se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo. 3.Se realiza envio de registro fotográfico del mes de DICIEMBRE 2020	1 Envio de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado diario de aeronaves, envio base de datos, Base de vuelos charter 10, 20, 30 de DICIEMBRE de 2020. 3. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno, aplicacion encuesta a pasajeros provenientes de los paises en alerta de COVID 19 4. Se realiza envio de registro fotográfico los días 10, 20, 30 de DICIEMBRE de 2020 5. Captación de sintomaticos verificación.
5.Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación	SI	Se capta y se canaliza en el punto de vacunacion del Aeropuerto Internacional	1. No aplica para este mes
6- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integrales de puntos de entrada los días 1,3,4,7,9,12,13,15,17,19,21,23,26,27,28,29,30,31 de DICIEMBRE de 2020 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo del mes de DICIEMBRE de 2020	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno.
7- 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. Se realizó canalización a viajeros al area del Centro Medico Colsanitas El Dorado	1. Se realizó canalización de pacientes al Centro Medico Colsanitas El Dorado.
8- 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 asistió a reunión de linea 15 de DICIEMBRE de 2020	1. Acta y listados de asistencia.
9- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1, Se realiza actualización de bases de reportes diarios de canalizacion de pacientes, comunicacion de riesgo	1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes DICIEMBRE de 2020
10-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	Se realizó envió de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de Aeronaves los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE de 2020. 2. Registro Fotográficos de realizacion de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE de 2020. 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatologia los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE de 2020. 4.Censo busqueda activa de simtomaticos en vuelos los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE de 2020	1. Envio via correo electrónico base de datos Envio los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE de 2020 2. Envio registro fotográfico los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE de 2020. 3. Envio matriz de seguimiento los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE de 2020. 4. Base consolidado de gestantes diligenciamiento diario de soportes y envio base de datos 10, 20 y 30 de DICIEMBRE de 2020
11.-Participara en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se entrega soportes en pre auditorio de las acciones realizaras en el mes de DICIEMBRE de 2020 del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.	1. Acta y listado de asistencia certificación.
12.-Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	SI	1.Entrega de soportes los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE 2020	1.Comunicación de riesgo y Registro Fotográfico los días 10, 20 y 30 de DICIEMBRE 2020
13. Entregar al referente Backup de información en magnetico de manera mensual.	SI	1.Archivo Fotografico , base de Aerolineas.	1.Soprte en DRIVE de las base de Aeronaves, base de sintomaticos.
14. 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	1.Contingencia por COVID 2020	1.Contingencia por COVID 2020
15. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital, en el marco del convenio 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 diligenciamiento de las bases del drive y formatos en fisico e diario.	1. Se realizo diligenciamiento de las bases del drive, formatos en fisico e diario del mes de DICIEMBRE 2020.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.187.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/C

CONTRATISTA: NOMBRE COMPLETO: LINNA MARCELA SAGRA NIETO C.C. 1023866604 — Fecha: (día/mes/año) Firma del contratista autorizado:

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

ARUS®
Tecnología - Información - Conocimiento

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-12-02, 11:34:22 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2020
Empresa	[illegible] SARCELA SAGRARIO E TQ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023866604
Código Sucursal (Nombre)	[illegible]
Referencia de Pago/ Número Planilla	46991804
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	818832067
Banco	(1009) - BANCO ITAU
Valor	$ 272.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor del Mes	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 140.700	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 109.900	$ 0
N860063780	14-11	ARL SURA	1	$ 21.500	$ 0
			SubTotales:	$ 272.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 272.100

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 88 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 98 77. Línea Ética: 018000 517885.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A

LINNA MARCELA SAGRA NIETO

CC 1.023.866.604 De BOGOTÁ

La suma de 2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/C Por concepto de servicios AUXILIAR EN ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01/12/2020 al 31/12/2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4971/2020

LINNA MARCELA SAGRA NIETO

CC 1.023.866.604 De BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS ITAU

NUMERO 727021512