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:	JENNIFER GIORLADY GARCÍA MORALES											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1022395085						
CORREO ELECTRONICO:	giorlady.garmo@gmail.com				CELULAR:	3012744748						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBÓN							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09				SEDE:	FONTIBON						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%										
	FO09K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	115148496								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4965-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			9	DE	9
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	57057	FECHA	16/12/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios profesionales como PSICÓLOGA 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	1	2021		31	1	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,570,149							
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:	$29,180,645
VALOR EJECUTADO	$29,180,645
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,570,149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 $2,194,608, 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
8347748382	$1,428,102,00	$178,600	$228,500	3	$34,800	$441,900

Dado en Bogotá mes de ENERO del año Dos Mil VEINTIUNO 2021 Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Claudia Patricia Prieto C.

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Jenifer Garcia M.

JENNIFER GIORLADY GARCIA MORALES
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	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.			

Ubicación del Servicio:	FO09				**Sede: FONTIBON FO09**				
No. DE CONTRATO:	4965-2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	1	2,021		31	1	2,021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNIFER GIORLADY GARCÍA MORALES		**C. C.**	1,022,395,085		**DE**	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales como psicóloga en el área 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur.	SI	Seguimientos a casos Covid, en el área de vigilancia en salud pública. Adicionalmete se diligencia formato de Investigación Epidemiológica de Campo - IEC y las respectivas actualizaciones por medio del aplicativo SURESOC.	Se adjunta envio de consolidados de 5 (cinco) IEC diarias . Envío de consolidados de bases de IEC diariamente.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque	SI	Se presentan los soportes que dan cuenta de cada una de las acciones realizadas durante el mes correspondiente al archivo asignado por profesional de apoyo	Se adjunta envio de consolidados de 5 (cinco) IEC diarias . Envío de consolidados de bases de IEC diariamente.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	SI	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	SI	Seguimiento telefonico a familias priorizadas por casos COVID	Se adjunta envio de consolidados de IEC. Envio de consolidados de bases de seguimiento a casos covid. Consolidado de asignación de casos. Consolidados de relación diaria.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	SI	Envio de bases de seguimientos telefonicos con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas en el mes.	Se adjunta envio de consolidados de 5 (cinco) IEC diarias . Envío de consolidados de bases de IEC diariamente.
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	SI	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	Se adjunta envio de consolidados de 5 (cinco) IEC diarias . Envío de consolidados de bases de IEC diariamente.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur	SI	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	SI	Se realiza entrega diaria y semanal de producto de acuerdo a la solicitud de profesiona de apoyo	Diligenciamiento de infocontactos e IEC de casos covid, 5 (CINCO) diarios, tablero de relación de casos.
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en salud pública cuando sea requerido por el hospital y participar en las actividades de planeación y formulación programadas por la SDS, actores sociales e instituciones o entes externo competentes	SI	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la panemia 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 guias y lineamientos emanados por el nivel distrital,para la identificación y atención de casos nuevos y busquea de contactos	SI	Se realiza diligenciamiento de formato de investigación epidemiológica de Campo IEC y tambien se realizar seguimientos telefónicos a casos Covid y actualización de datos en el aplicativo Suresoc	Base en infocintactos de acuerdo al formato establecido y al evento. Informes diarios, semanales y mensuales de acuerdo a necesidad.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (3'570.149) TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/C

Jenifer Garcia M

JENNIFER GIORLADY GARCÍA MORALES CÉDULA 1022395085

Claudia Patricia Pinzon

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JENNIFER GIORLADY GARCIA MORALES
No. Identificación: CC1022395085
Dirección: CARRERA 68 G BIS A 38-16 SUR
Telefono: 3012744748
Correo: giorlady.gamo@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8347748382

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JENNIFER GIORLADY GARCIA MORALES
Tipo y número de identificación	CC1022395085
Número de planilla	8347748382
Fecha pago	2021-01-05
Número de autorización pago	2287310
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	441900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34800	1
231001	Colfondos	228500	1
EPS008	Compensar EPS	178600	1

8347748382

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022395085
APELLIDOS Y NOMBRES: JENNIFER GIORLADY GARCIA MORALES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1428102	1428102	1428102	0	178600	0	228500	0	34800	0

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNIFER GIORLADY GARCÍA MORALES

CC 1022395085 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS ($3'570.149) MCTE, por concepto de servicios Profesional en Psicología - PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, durante el periodo del 01 al 31 de ENERO de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4965-2020

JENNIFER GIORLADY GARCÍA MORALES

CC 1022395085 de BOGOTÁ D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 115148496