235

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1
Secretaría Distrital de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación	9/11/2016
		Código:	15-024-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1069054054						
CORREO ELECTRONICO	laualvarez_006@hotmail.com				CELULAR:	3203302331						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09							
UBICACION 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	487047488								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4959-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			8 DE 9	
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	55019	FECHA	30/11/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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 requerimiento institucional.							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	12	2020		31	12	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES:(Descuento, 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	$15,305,296
VALOR EJECUTADO	$14.940.126
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$366.170
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **minimo** 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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9412879227	878.806	$ 109.900	$ 140.700	3	21.500	**$ 272.100**

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

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Laura Alvarez
LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría Distrital 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-0005

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:		VSP		Sede: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	4855-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	12	2020		31	12	2020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN		C. C.		1.069.054.564	DE	LA PALMA CUNDI.				

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial 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 a los requerimientos institucionales

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productivo: SI X NO ___ Servicios: SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1 Conocer y ejecutar los lineamientos técnico-operativos establecidos por la SDS y la Institución	S	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 sintomático diligenciados 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-Diligenciamiento entrega al referente los productos correspondientes a sub sistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envió vía web de Consolidado general del Aeropuerto internacional el Dorado, los días de DICIEMBRE de 2020.	1. Entregue Base general consolidado de todos los días de DICIEMBRE de 2020
3- Recepción, verificación, preventiva y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1.Toma de temperatura,captación de pasajeros en países de riesgo	1.Toma de temperatura,captación de pasajeros en países de riesgo
4- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con su implementación dentro de cada ventanilla de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1.Captación de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro Médico Colsanitas el Dorado, para valoración medica. 2 Revisión de declaraciones general de aeronaves para sumisión de vuelos internacionales. En tiempo real durante la inspección: Ingreso a inmigración se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo. 3.Comunicación de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de auto cuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedades trasmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. Como Sarampión, Fiebre amarilla, Virus del Ebola,COVID 19 con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al sumo de PAI signos y síntomas de las mismas enfermedades y alertas ambientales. 4.Se realiza envío de registro fotográfico los días de DIC EMBRE 2020.	1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado diario de aeronaves, envío base de datos. Base de vuelos charter de DICIEMBRE de 2020 3. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno, aplicación encuesta a pasajeros provenientes de los países en alerta de COVID 19 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días de DICIEMBRE de 2020 5. Captación de gestante Verificación.
5.Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación.	NO	1. Se capta y se canaliza al sumo de vacunación del Aeropuerto internacional el dorado	1. No aplica para este mes
6- Responder a las disponibilidades y a la actividad 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 2,5,6,9,10,11,14,16,18,20,21,22,23,24,25 de DICIEMBRE de 2020 2. Registro fotográfico en realización de comunicación de riesgo los días 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 con los que el sector y de la red sur occidente, que intervengan, atiendan y atienden los eventos y población de interés,	SI	1. Se realizó canalización a viajeros al área del Centro Medico Colsanitas El Dorado	1. Se realiza 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 con las instituciones locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción de conocimiento para generar posteriormente la información obtenida.	SI	1. Se asistió a reunión de grupo el 15/12/2020 reunion de VSP	1. Acta y listados de asistencia.
9- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado	SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios a pasajeros sintomáticos de países de riesgo de covid	1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnéticos mes DICIEMBRE de 2020
10-Verificar concordancia física/ magnética de la base de datos de subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	S	Se realizó envío de forma oportuna de las siguientes soportes: 1. Base Consolidado de Aeronaves los días de DICIEMBRE de 2020. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo los días de DICIEMBRE de 2020. 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología los días de DICIEMBRE de 2020. 4 Censo búsqueda activa de gestantes en vuelos los días de DICIEMBRE de 2020	1. Envío vía correo electrónico base de datos Envío los días de DICIEMBRE de 2020 2. Envío registro fotográfico los días de DICIEMBRE de 2020. 3. Envío matriz de seguimiento los días de DICIEMBRE de 2020
11-Participara en preauditorías de reportes físicos seguimiento telefónico y concurrente a aquellas la generación de planes de mejoramiento según corresponda	SI	1. Se entrega soportes en preauditoria de las acciones realizadas en el mes de DICIEMBRE de: proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.	1 Acta y listado de asistencia de retroalimentación.
12.Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la matriz de gestión documental definida por la institución.	SI	1. Entregan de soportes los días de DICIEMBRE 2020	1 Comunicación de riesgo y Registro Fotográfico los días de DICIEMBRE 2020
13. Entregar al referente Bodega de información en magnético de manera mensual	SI	1 Archivo Fotográfico , base de datos físicos.	1.Soporte en DRIVE de las base de Aeronaves, bases de sintomáticos.
14. Apoyar las jornadas , eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando sea requerido por el Hospital y participar en las estrategias de planeación y formulación programadas 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 contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ejecutadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel central para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	1. Captación a viajeros de zona de riesgo y diligenciamiento de base en el drive y formatos en físico .	1. Capación a viajeros de zona de riesgo y diligenciamiento de base en el drive y formatos en físico .

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/C

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CLOTILDE PEÑA C. C. 1.69.005.405

Firma del supervisor o interventor

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	CV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069054054		ALVAREZ PARAGUAN LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 61 sur 52b 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7054488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	47729239	5412874927	I	2020/12/14	2020/11/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO/SAP	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	OTROS CONCEPTOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,700	$0	$0	$140,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,500	$0	$0	$21,500
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1	$21,500	$0	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,900	$0	$0	$109,900
TOTAL				1	$272,100	$0	$0	$272,100

2020/11/23 09:33 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069954054		ALVAREZ NARRAGAN LAURA MARIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 61 sur 62b 40	BOGOTA BOGOTA D.E.	7634433	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Aporte	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	49709279	94123799287	E	2020/12/14	2020/11/23	Banco de Occidente	0	$[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
1	CC	1069954054	ALVAREZ LAURA	03-11	30	$878,806	$140,700	EPS032	30	$878,806	$109,900		E	$0	$0	1419	30	$878,806	$21,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0

2020/11/23 09:33 AM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN

CC 1.069.054.054 DE LA PALMA CUNDINAMARCA

La suma de $2, 197,015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/C, por concepto de servicios Auxiliar de enfermería Técnico 1

Durante el periodo de 01 al 31 de DICIEMBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4959/2020.

Laura Alvarez

LAURA ALEJANDRA ALVAREZ BARRAGAN

CC 1.069.054.054 DE LA PALMA CUNDINAMARCA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 004870474683