194

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 Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIZETTE RIVERA SARMIENTO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52395307							
CORREO ELECTRONICO:	koalabubble@hotmail.com				CELULAR:	3133522233							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09 K27												
UBICACIÓN DEL SERVICIO: FO09	PIC				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09 K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	39448617118								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4933 - 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 8 DE 9			
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	55001	FECHA	30/11/2020			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA				
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 requerimiento institucional PROFESIONAL.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2020		31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$0					

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$26.205.521
VALOR EJECUTADO	$25.610.496
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$595.025
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	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 **$2.194.508**, 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
8346426258	$1.428.102,00	$178.600	$228.500	3	$34.800	**$441.900**

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

Claudia Patricia Prieto

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LIZETTE RIVERA SARMIENTO
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	Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-03-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP - FO09						Sede: Fontibón			
No. DE CONTRATO:	4933-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	12	2.020		31	12	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIZETTE RIVERA SARMIENTO		C. C.		52.395.307		DE		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y /o asistencial en el area de PIC,

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO Servicios: SI NO

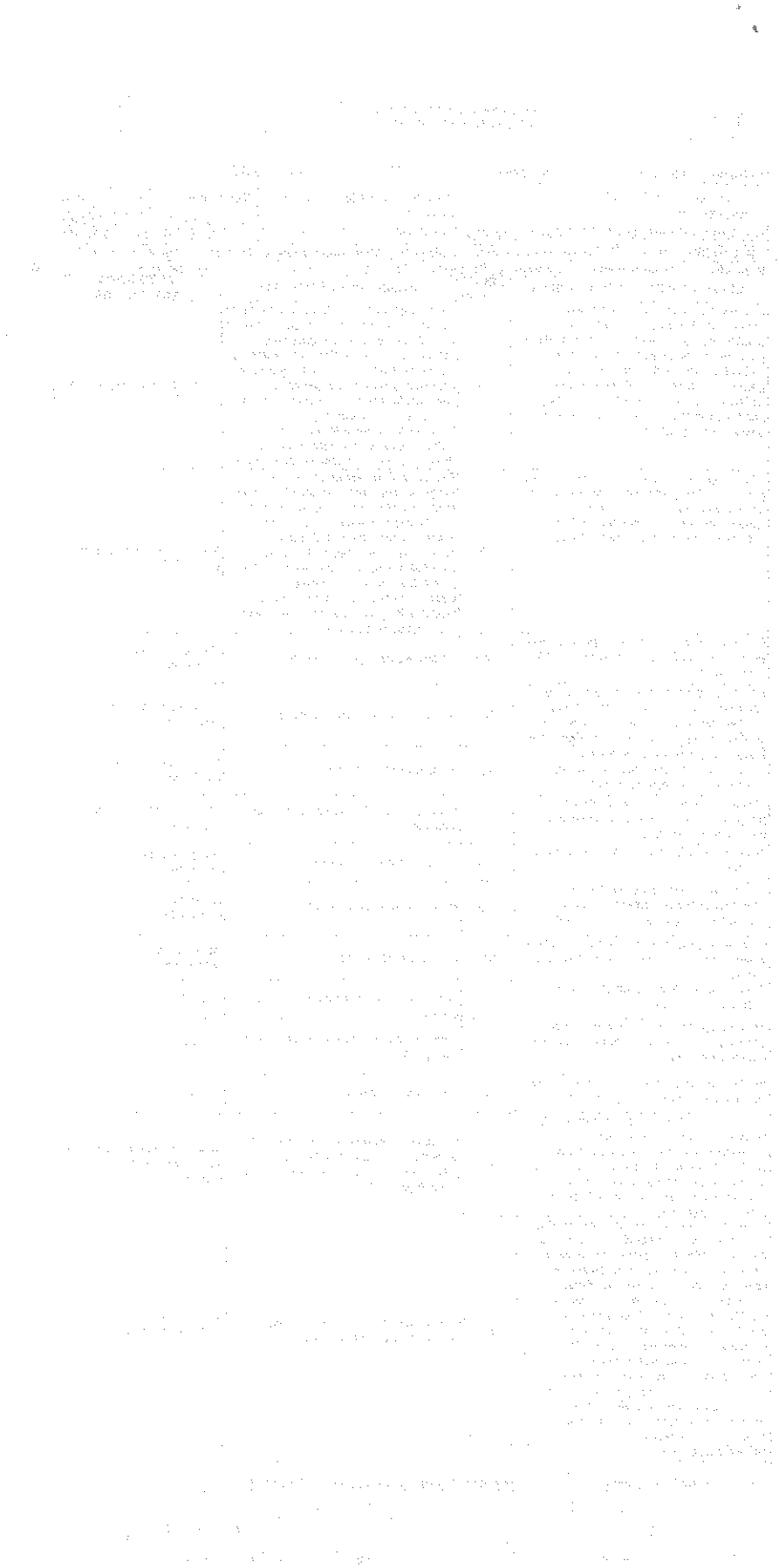
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil tecnico conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio. Realizacion de IEC, probables y positivos casos de Covid-19, seguimiento casos indices y estrechos	SI	Realizar gestion documental y actividades de contencion y/o mitigacion por pandemia COVID19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de los recursos teleonicos, tecnologicos, de proteccion personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanados por el nivel distrital , para la identificacion y atencion de casos nuevos y busqueda de contactos	Informes diarios de posibles casos COVID
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. Liderazgo manejo de equipo auxiliares.	SI	Realizar actividades de contencion y/o mitigacion por pandemia COVID19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de los recursos teleonicos, tecnologicos, de proteccion personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanados por el nivel distrital , para la identificacion y atencion de casos nuevos y busqueda de contactos	Informes diarios de posibles casos COVID
Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadastanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora y/o SDS.	SI	Soportes de productos para el periodo ejecutado.	Documentos soporte de productos
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Facilitar los procesos de veeduria ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	Soportes de productos para el periodo ejecutado.	actas de asistencia
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acordes a preauditoriasdel referente del espacio	SI	Revision de formatos con la coordinacion del equipo	Actas de asistencia
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Subred Suroccidente, como SDS.	SI	Jornada de capacitación	Listado de asistencia
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	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	Acta de la reunión, Listado de asistencia, PAP 010, Informe mensual,
Velar y responder por los recursos yadecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.Realizar actividades de contencion y/o mitigacion por pandemia COVID19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de los recursos teleonicos, tecnologicos, de proteccion personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanados por el nivel distrital , para la identificacion y atencion de casos nuevos y busqueda de contactos	SI	Cuidado de los equipos de computo utilizacion adecuada de insumos	Cuidado de los equipos de computo utilizacion adecuada de insumos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR : tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve $ 3.570.149

Supervisor

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



Señor(es): LIZETTE RIVERA SARMIENTO
Nit: CC 52395307
Dirección: CALLE 1 BIS 52 21
Teléfono: 3133522233 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LIZETTE RIVERA SARMIEN
Tipo y número de identificación	52395307
Número de planilla asociada	6346426258
Fecha de pago	12/1/2020
Número de transacción bancaria	46426258
Banco	1052
Valor débito	$0

Número de días cotizados	1
Mes de cotización	Noviembre 2020
Periodo de salud	Noviembre 2020
Número de planilla	3
Total cotización	$441.900
Total débitos	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$34.800	1
230201	Porvenir	$379.100	1
EPS005	Compensar EPS	$17.900	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LIZETTE RIVERA SARMIENTO

CC 52.395.307 DE Bogotá

La suma de $3.570.149 (tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve), por concepto de servicios psicóloga profesional universitario 2, durante el periodo de 1 al 31 de diciembre, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4933/2020.

LIZETTE RIVERA SARMIENTO

CC 52.395.307 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 39448617118