		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión: 1 Fecha de aprobación: 02/11/2016 Código: 13-92-PO-0022	
---	--	--	--	--	---

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				ADRIANA MILENA BELLO CARO											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO				52 297 316				
CORREO ELECTRONICO:				adriana.bello@gmail.com				CELULAR:				3102693251			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				Fontibón											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				FO09				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				765006836				PENSIONADO				No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4886-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		9 DE 10					
NÚMERO DE CDP		1722		FECHA		26/11/2020		NÚMERO DE CRP		54972	
NÚMERO DE CDP				FECHA		30/11/2020		NÚMERO DE CRP			
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencia 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 Psicológica.									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO	
						1		12		2020	
HASTA				DIA		MES		AÑO			
						31		12		2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.570.149							
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 0%				\$0			

OBSERVACIONES:

CONCEPTO		VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$27.073.493
VALOR EJECUTADO		\$26.478.468
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$3.570.149
VALOR A LIBERAR		\$0
SALDO POR EJECUTAR		\$595.025
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		97%

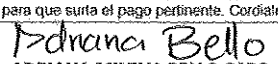
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9413042449	\$1.428.102	\$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
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:


ADRIANA MILENA BELLO CARO
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión	2
Fecha de Emisión		03/02/2017	
Código		0102-F0-0001	
Ubicación del Servicio:		FOG9	
No. DE CONTRATO:		4888-2020	
Período certificado desde el		Día Mes Año	
1		1 2020	
HOMBRE DEL CONTRATISTA:		ADRIANA MILENA BELLO CARO	
C. C.		62.297.316 DE BOGOTÁ	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencia en el área PIC dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional.			
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. 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 descriptos del componente, especie y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la subred sur occidente y la SDS.	SI	Se realiza investigación epidemiológica y primer seguimiento a pacientes caso índice para covid 19 y a sus contactos estrechos con el fin de dejar constancia de los síntomas que pueden presentar como tos, fiebre, disnea y cefalea en el momento del estudio.	Se realiza entrega de investigación epidemiológica, con documentos solicitados y casos con las novedades de los pacientes.
2. 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.	SI	Se realiza socialización vía telefónica de: Etiqueta de los lavados de manos con sus respectivos pasos a seguir, educación sobre el uso del tapabocas, no salir del domicilio y no recibir visitas. Se resuelven dudas en general sobre patologías de base del usuario o interrogantes de autocuidado, se realiza diariamente en análisis de 5 IEC en promedio con el fin de dar respuesta de manera oportuna y óptima a la secretaría de salud sobre los casos con tomas de hisopados nasofaríngeos.	Se entrega bases diarias de los pacientes con análisis de las IEC desarrolladas comprendiendo línea de tiempo, relación de contactos, ficha de notificación e historia clínica del paciente.
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	Se realizan acciones individuales con relación a: seguimiento de 5 IEC diarias en promedio, con evidencia de reportes enviados y analizados desde vigilancia epidemiológica.	Se realiza el análisis de 5 IEC diarias en promedio con entrega de productos diarios.
4. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Se realiza socialización vía telefónica de: Etiqueta de los lavados de manos con sus respectivos pasos a seguir, educación sobre el uso del tapabocas, no salir del domicilio y no recibir visitas. Se resuelven dudas en general sobre patologías de base del usuario o interrogantes de autocuidado.	Se realiza envío de forma electrónica las novedades u observaciones relevantes evidenciadas durante el seguimiento telefónico o el análisis de la IEC.
5. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Se brinda educación sobre mitigación de la pandemia como Etiqueta de los lavados de manos con sus respectivos pasos a seguir, educación sobre el uso del tapabocas, no salir del domicilio y no recibir visitas se enfatiza en medidas de autocuidado y bioseguridad que se debe tener en cuenta en tiempos de Covid 19 evitando la mitigación del mismo.	Se entregaron las bases con los datos de los usuarios en seguimiento del mes de septiembre 2020.
6. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Realizan socializaciones de manera constante de temáticas de interés desde la líder vía magnética.	Se envía matriz en base de excel, control diario y formato de revisión de casos con las novedades de los pacientes.
7. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejes de participación y la movilización social por el derecho a la salud.	SI	Se entrega de manera oportuna la información solicitada por la coordinación de vigilancia epidemiológica.	Informe cuantitativo diario y semanal del seguimiento realizado por el mes de septiembre 2020.
8. Asistir soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control. Asurar 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).	SI	En caso de devolución de las IEC desarrolladas se realizan los ajustes necesarios para la entrega con calidad de los soportes y no tener reprocesos.	Se realiza pre-auditoría por la líder y la coordinación.
9. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se cuenta con los medios para teletrabajo con el fin de tener la información por medio de la base de datos enviada vía magnética para seguimiento de pacientes índice probable, sospechoso o confirmado para COVID-19, y sus relacionados con la finalidad de realizar un seguimiento a diario brindando educación de medidas de prevención y aislamiento y detección de sintomatología positiva para envío de la matriz y análisis de las IEC.	Se envían bases de datos diarias para revisión por parte de la líder en temas de calidad y consistencia en el producto entregado.
10. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés de salud pública, cuando sea requerido por el hospital y participar en los espacios de planeación formulación programadas por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	SI	Se suministra informe semanal y mensual para alimentar bases desde la líder como soporte de las actividades desempeñadas.	Se realizan el análisis de 4 IEC diarias en promedio con entrega de productos diarios.
11. Entregar el referente backup de informaciones magnéticas de manera mensual.	SI	Apoyar actividades de educación de prevención por COVID-19 siguiendo lineamientos y protocolos según IHS.	Se realiza reporte semanal y mensual según requerimiento de actividades.
12. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recurso telefónico, tecnológico, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guía y lineamientos emanados a nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	SI	Realizar investigación epidemiológica con 1er seguimiento de casos y contactos de enfermas por coronavirus de acuerdo a los protocolos.	Base del aplicativo de 1er seguimiento de casos y contactos de enfermas por coronavirus de acuerdo y al evento. Informes diarios, semanales y mensuales de acuerdo a necesidad.
OBSERVACIONES			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$9.570.149 Trea millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve pesos.			
Adriana Bello ADRIANA MILENA BELLO CARO CC 52197316		Clayden Pameheros Coordinador Técnico de Gestión Operativa	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52297716		BELLO CARO ADRIANA MELENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11 sur sur 55c - 70	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3053901	NO	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pension	Riesgos	Parafiscales					
Identificación	Nombre	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC	Aporte
2020-11	925534373	941304248	2020/12/04	2020/12/09	NEQUI				\$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados) 1 CC 52297716 BELLO ADRIANA ELIZABETH																			
				30	\$1,428,102	\$228,500				\$1,428,102	\$178,600			\$0				\$1,428,102	\$34,800
				30	\$1,428,102	\$228,500				\$1,428,102	\$178,600			\$0				\$1,428,102	\$34,800
				30	\$1,428,102	\$228,500				\$1,428,102	\$178,600			\$0				\$1,428,102	\$34,800
Total Afiliados(1)					\$1,428,102	\$228,500				\$1,428,102	\$178,600			\$0				\$1,428,102	\$34,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEVA e ICBF	
CC 5297316		BELLO CARO ADRIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11 sur num 65C-70	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3053901	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
Permitido	Salud	Pago	9443042449	9443042449	1	2020/12/04	2020/12/09	5	\$441,900
2020-11	2020-11	025514373				2020/12/04	2020/12/09		
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	BY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$228,500	\$0	\$0	\$228,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$178,600	\$0	\$0	\$178,600	
TOTAL				1	\$441,900	\$0	\$0	\$441,900	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Adriana Milena Bello Caro

CC. 52297316 DE Bogotá

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS (3.570.149) por concepto de servicios profesionales como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, durante el periodo de 01 al 31 DE DICIEMBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4886/2020.

Adriana Bello

Adriana Milena Bello Caro

CC. 52297316 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO ITAÚ

NUMERO 765006836

