134

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 1
Fecha de aprobación: 09/11/2016
Código: 15-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHANA DAVILA MIRANDA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52878881							
CORREO ELECTRONICO:					CELULAR:	3144249032							
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24652880009								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4879-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			9 DE 9				
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	57011	FECHA	16/12/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos profesionales 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- Psicólogo										
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 0%	$0								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$30.048.617
VALOR EJECUTADO	$30.048.617
e	$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 $2.194.508, 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1034288252	1.428.060	$178.600	$228.500	3	$34.800	$441.900

Dado en Bogotá en el mes de Enero del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA PRIETO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JOHANA DAVILA MIRANDA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	VSP		Sede: Fontibón						
No. DE CONTRATO:	4879-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	1	2021		31	1	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHANA DAVILA MIRANDA	C. C.	52.878.881		DE	BOGOTA			

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

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ 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 estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente, espacio 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 IEC a pacientes reportados con evento 345, 346 y 348, asignados diariamente en el aplicativo Infocontactos.	Se sube al link o a DANTE, de acuerdo sea el caso, cada IEC de acuerdo a si son efectivas o fallidas, en los casos de IEC fallida se envia carpeta individuales del caso con el registro fotografico de la gestion realizada.
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 via telefonica de : Etiqueta de tos, lavado de manos con sus respectivos pasos a seguir , educacion sobre el uso del tapabocas , no salir del domicilio y no recibir visitas. Se resuelven dudas en general sobre patologias de base del usuario o interrogantes de autocuidado. se realiza diariamente en analisis de 6 IEC en promedio, con el fin de dar respuesta de manera oportuna y optima a la secretaria de salud sobre los casos con temas de	Se desarrolla cada IEC en el link o en DANTE , correspondiente de efectivas o fallidas, se desarrolla reporte de conglomerados en los casos requeridos.
3. Desarrollo de Acciones individuales y o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público	SI	Se realizan acciones individuales con relacion a seguimiento de 6 IEC diarias en promedio, con evidencia de reportes enviados y analizados desde vigilancia epidemiologica	Se realiza el analisis de 6 IEC diarias
4. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	SI	Se realiza socialización via telefónica de : Etiqueta de tos, lavado de manos con sus respectivos pasos a seguir , educacion sobre el uso del tapabocas , no salir del domicilio y no recibir visitas. Se resuelven dudas en general sobre patologias de base del usuario o interrogantes de autocuidado	Se realiza envio de forma electronica las novedades u observaciones relevantes evidenciadas durante el seguimiento telefonico o el analisis 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 educacion sobre mitigacion de la pandemia como Etiqueta de tos, lavado de manos con sus respectivos pasos a seguir , educacion sobre el uso del tapabocas , no salir del domicilio y no recibir visitas se enfoza en medidas de autocuidado y bioseguridad que se debe tener en cuenta en tiempos de Covid 19 extendido la mitigacion del mismo.	Se entregaron las bases con los datos de los usuarios en seguimiento del mes de enero 2021
6 Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	SI	Realizan socializaciones de manera constante de tematicas de interes desde la lider via magnetica	Se envian los pre y pos test de cada capacitacion
7. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	SI	Se entrega de manera oportuna la información solicitada por la coordinación de vigilancia epidemiologica .	Informe cuantitativo diario y semanal del seguimiento realizado por el mes de enero 2021
8. Asistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control. 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).	SI	En caso de devolucion de las IEC desarrolladas se realizan los ajustes necesarios para la entrega con calidad de los soportes y no tener reproceso.	Se realiza preauditoria por la lider y la coordinacion.
9 realizar actividades de contención y/o mitigacion por la pandemia COVID -19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recurso telefonico, tecnologico, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos , guia y lineamientos emanados a nivel distrital , para la identificacion y atencion de casos nuevos y busqueda de contactos	SI	Se cuenta con los medios para teletrabajo con el fin de tener la información por medio de la base de datos enviada via magnetica para seguimiento diario de pacientes indice probable, sospechoso o confirmado para COVID -19, y sus relacionados con la finalidad de realizar un seguimiento a diario brindando educacion de medidas de prevencion y aislamiento y detencion de sintomatologia positiva para envio de la matriz y analisis de las IEC	Se desarrolla cada IEC en el link o en DANTE, correspondiente a las IEC efectivas o fallidas, se desarrolla reporte de conglomerados en los casos requeridos
10 Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Se suministra informe semanal y mensual para alimentar bases donde la lider como soporte de las actividades desempeñadas el mes de enero del 2021.	Se realizan el analisis de 6 IEC diarias en promedio con entrega de productos diarios, para un total de 132 IEC en el mes.
11 apoyar las jornadas , eventos y otras actividades de interes de salud publica , 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	Apoyar actividades de educacion de prevencion por COVID-19 siguiendo lineamientos y protocolos según INS.	Se realiza reporte semanal y mensual según requerimiento de actividades
12 Entregar al referente backup de informaciones magenticos de manera mensual.	SI	Realizar el seguimiento de casos y contactos de alertas por coronavirus de acuerdo a los protocolos.	Base de excel de seguimiento de acuerdo al formato establecido y al evento. Informes diarios, semanales y mensuales de acuerdo a necesidad
13. Apoyar a las asistencias técnicas convocadas por la subred sur Occidente ESE como de la SDS	SI	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Envio de consolidado de bases de seguimiento a casos Covid-19
14. 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).	NO	No aplica para este mes	No aplica para este mes
15. Entregar al referente backup de información magnetico	SI	Realizar un aproximado de 132 IEC de manera mensual	Base de excel de seguimiento de acuerdo al formato establecido y al evento
16. Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	NO	No aplica para este mes	No aplica para este mes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR : $3.570.149 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE)

JOHANA DAVILA MIRANDA CC 52878881

Johana Davila M

CONTRATISTA:

Claudia Ramos Pinzon

Fecha: dd/mm/aaaa Firma de vo.bo supervisor

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-12, 04:15:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034288252

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820465870

PAGADO 08/01/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA DAVILA MIRANDA		
Documento	CC52878881	**Dirección**	TV 78G #84 - 30 SUR INT 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144249032
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aport Mineta
CC 52878881	JOHANA DAVILA MIRANDA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.428.060	$ 228.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.428.060	$ 178.600	2,436	$ 1.428.060	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHANA DAVILA MIRANDA

CC 52878881 DE BOGOTA

La suma de 3.570.149 por concepto de servicios Profesional Universitario 2 durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4879/2020

JOHANA DAVILA MIRANDA

CC 52878881 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 24652880009