161 4

	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:	ALEXA STHUARD MORENO MURILLO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	54259543							
CORREO ELECTRONICO:	alexasmm0529@gmail.com				CELULAR:	3112626336							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					Fontibón - FO09								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				SEDE:	Fontibón							
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:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	0074-094491								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**226-2020**		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**pago 11 de 12**	
NÚMERO DE CDP	1722	**FECHA**	29/11/2020	**NÚMERO DE CRP**	51517	**FECHA**	30/11/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como EPIDEMIOLOGA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contrato interadministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.						

		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	1	12	2020	**HASTA**	31	12	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.668.657							
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:	$53.548.796
VALOR EJECUTADO	$52.770.686
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7.002.986
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$778.110
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 $2.194.507 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
9413010693	$1.867.462	$233.500	$298.800	3	$45.500	$577.800

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:

Alexa Moreno Murillo

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Vigilancia en Salud Pública		**Sede: FONTIBON**						
			Día	**Mes**	**Año**		**Día**	**Mes**	**Año**
No. DE CONTRATO:	226-2020	**Periodo certificado desde el**	1	12	2.020	**a**	31	12	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXA STHUARD MORENO MURILLO		**C. C.**		54.259.543		**DE**	Quibdo	

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente,

1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
2. Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	SI	Matriz diligenciada Proyecto Puntos de entrada	Matriz diligenciada
3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente	SI	Revisión de base de datos de autobuses Base de sintomáticos Base de sintomaticos Base viajeros de zona de riesgo	Base de datos revisadas de autobuses Base de sintomáticos revisada Base de alertas Base de viajeros de zona de riesgo revisada
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés	SI	Activación protocolo codigo naranja de alertas generadas en el terminal salitre y sur	Informes de atención a sintomaticos
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	SI	Realizacion de seguimientos a planes de mejoramiento UPGD criticas:uss olarte,palestina,san bernardino,laureles,clinica de occidente,compensar fontibon,uss mexicana,uss dindalito,uss patio bonito,uss patio bonito tintal,fundacion la luz, virrey solis america, virrey solis occidente, uss piamonte,compensar venecia, emi, sanitas fontibon,crac, carcel modelo,asistir salud.	Actas de seguimiento de planes de mejoramiento
8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	SI	Elaboración de informes de atención de autobuses terminales	Informes de atención a autobuses procedente de zonade riesgo.
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.	SI	Realización de actividades programados en el terminal salitre y sur	Reporte de talento humano por turno asignado. Reporte de entrega de turno que incluye alertas, talento humano e inventario.
12. Realizar pre auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda. y presentar auditoria ante los entes de control	SI	Revisión de formatos de seguimientos telefonicos a sintomaticos. Revision de bases (base de autobuses, base de viajeros de zona de riesgo, base de sintomaticos)	Formatos de seguimiento telefonico. Bases revisadas
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud	SI	Revisión de formatos de seguimientos telefonicos a sintomaticos vs base de datos de seguimiento y base de autobuses	Base de datos revisadas y ajustadas de sintomáticos, base de autobuses y formatos en fisico de seguimientos telefonicos.
14. Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demas documentos de analisis solicitados).	SI	Realización de investigaciones epidemiologicas de campo.	Envío de informes de investigaciones epidemiologicas de campo.
15. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad	SI	Revisión de formatos de seguimientos telefonicos a sintomaticos vs base de datos de seguimiento y base de autobuses	Base de datos revisadas y ajustadas de sintomáticos, base de autobuses y formatos en fisico de seguimientos telefonicos.
16. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución,	SI	Elaboracion diaria de presentacion acumulada y reporte diario y elaboracion informe mensual de puntos de entrada	Presentacion power-point, reporte diario link con sds e informe mensual en word
17. Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	SI	Atención de eventos de interés en salud pública en el aeropuerto internacional el Dorado	Informes de eventos en eventos de interés en salud pública en puntos de entrada
18. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
19. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	NO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO	NO PROGRAMADO DURANTE EL PERÍODO
20. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes	SI	Atención de eventos de interés en salud pública en el terminal salitre y sur	Informes de eventos en eventos de interés en salud pública en puntos de entrada
21. 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 ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	Tamizaje de viajeros procedentes de zona de riesgo y su respectiva canalización. Verificación de bases establecidas en el proceso para el manejo de la pandemia COVID 19 Elaboración de informes de acuerdo a alertas establecidas de zona de riesgo.	Base de viajeros de zona de riesgo verificada Verificación de bases establecidas para el manejo de la pandemia COVID 19 Informes enviados al nivel central de atención a vuelos de zona de riesgo, Carpeta de informes al correo covidsurocidente2@gmail.com

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $7.002.986 Siete millones dos mil novecientos ochenta y seis pesos MCTE

ALEXA STHURAD MORENO MURILLO C.C 54.259.543 Quibdo

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 54259543		MORENO MURILLO ALEXA STHUARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 111 N°75B-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6959103	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-11	2020-11	823133608	9413010693	I	2020/12/11	2020/12/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$577,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,462	$298,800			$1,867,462	$233,500			$0	$0			$1,867,462	$45,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,462	$298,800			$1,867,462	$233,500			$0	$0			$1,867,462	$45,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,867,462	$298,800			$1,867,462	$233,500			$0	$0			$1,867,462	$45,500		$0	$0
1	CC 54259543	MORENO ALEXA	230201	30	$1,867,462	$298,800	EPS002	30	$1,867,462	$233,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,867,462	$45,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,867,462	$298,800			$1,867,462	$233,500			$0	$0			$1,867,462	$45,500		$0	$0

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 54259543		MORENO MURILLO ALEXA STHUARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 111 N° 75B-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6959103	Si

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	823133608	9413010693	I	2020/12/11	2020/12/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$577,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,800	$0	$0	$298,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$298,800	$0	$0	$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$0	$0	$45,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,500	$0	$0	$45,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				1	$577,800	$0	$0	$577,800

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 54259543		MORENO MURILLO ALEXA STHUARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 111 N° 75B-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6959103	Si

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	823133608	9413010693	I	2020/12/11	2020/12/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$577,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,462	$298,800			$1,867,462	$233,500			$0	$0			$1,867,462	$45,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,462	$298,800			$1,867,462	$233,500			$0	$0			$1,867,462	$45,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,867,462	$298,800			$1,867,462	$233,500			$0	$0			$1,867,462	$45,500		$0	$0
1	CC 54259543	MORENO ALEXA	230201	30	$1,867,462	$298,800	EPS002	30	$1,867,462	$233,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,867,462	$45,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,867,462	$298,800			$1,867,462	$233,500			$0	$0			$1,867,462	$45,500		$0	$0

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 54259543		MORENO MURILLO ALEXA STHUARD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 111 N°75B-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6959103	SI

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	823133608	9413010693	I	2020/12/11	2020/12/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$577,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,800	$0	$0	$298,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$298,800	$0	$0	$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$0	$0	$45,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,500	$0	$0	$45,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				1	$577,800	$0	$0	$577,800

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALEXA STHUARD MORENO MURILLO

CC54259543 DEQUIBDO

La suma de 7.002.986 Siete millones dos mil novecientos ochenta y seis pesos por concepto de servicios profesionales especializados 4 a la gestión administrativa y/o asistencia en el área de PICdurante el periodo de 1 de diciembre al 31 de diciembre conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 226/2020

ALEXA STHUAR MORENO MURILLO

Nombre del contratista

CC 54259543 de Quibdó

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 074094491