7.5

222

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.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-PO-0002	

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA CRISTINA MARTINEZ BARRETO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1014277473	
CORREO ELECTRONICO:	laura.martinez12062017@gmail.com				CELULAR:	3164525276	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	VSP					FO09	
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100%					
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	481700013701					PENSIONADO	No

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	685 - 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		12 DE 12	
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26-11-2020	NÚMERO DE CRP	56585	FECHA	16-12-2020
OBJETO DEL CONTRATO:	El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, 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. - Enfermera						

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 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:	$42.144.267
VALOR EJECUTADO	$42.144.267
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCION	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 **$2.194.507**, 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 %	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1034119485	$1.428.060,00	$178.600	$228.500	3	$34.800	$441.900

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

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Laura Martinez

LAURA CRISTINA MARTINEZ BARRETO
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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP			**Sede:** FONTIBÓN						
No. DE CONTRATO:	685-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	1	2.021		31	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA CRISTINA MARTINEZ BARRETO		C. C.		1.014.277.473	DE		BOGOTA D.C	

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- Enfermera.

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, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Captación de viajeros e identificación de sintomáticos en vuelos de entrada y salida al país. Captación de viajeros e identificación de sintomáticos en vuelos nacionales. Solicitud y revisión de pruebas PCR a viajeros que ingresan de vuelos internacionales. Toma de muestra a viajeros sintomáticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado y realizar informe correspondiente. Capacitación al personal del turno sobre uso y disposición adecuada de los elementos de proteccion de bioseguridad. Verificación del cumpliento del turno y su presentación personal. Ingreso de sintomaticos a base de sintomaticos y alertas.	Muestra enviadas junto las fichas de notificacion de vigilancia epidemiologica a la USS Fontibon e informe de toma de muestra. Diligenciamiento de la minuta del turno y formatos correspondientes a la entrega de turno. Reporte de talento humano en el formato establecido. Bases diligenciadas(base de vuelos charter, base de sintomaticos,base de alertas,base de aeronaves y nacionales).
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-ESE. 3. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	SI	Atención a eventos de interés en Salud Publica de acuerdo a ficha técnica de proyecto de puntos de entrada.	Atencion a eventos de interes de Salud Publica a demanda
3. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS. . Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	SI	Se realiza seguimientos telefónicos a viajeros sintomáticos identificados en el Aeropuerto Internacional el Dorado.	Formato físico y drive de viajeros sintomaticos.
4. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Se realiza comunicación del riesgo a viajeros y/o pasajeros de vuelos de entrada y salida al país y nacionales.	Formato de censo de viajeros - alertas y zonas de riesgo aeropuerto.
5. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No programado para este mes.	En este mes no se realiza veeduría
6. Asistir a la asistencias tecnicas convocadas por la subred sur occidente ESE como de la SDS	SI	Reunión de área de proyecto de puertos 15 de enero del 2021	Listados de asistencia.
7. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos	SI	Para el mes de Enero se verifica la calidad de la informacion registrada en las bases del proceso.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad (base de vuelos charter, base de sintomaticos,base de alertas,base de aeronaves y nacionales).
8. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, portunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	SI	Revisión de formatos y bases para verificar calidad de la información para realizar entrega de productos en las fechas establecidas.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad (base de vuelos charter, base de sintomaticos,base de alertas,base de aeronaves y nacionales).
9. Participar activamente en las jornadas desalud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos , protocolos y procedimientos insitucionales.	SI	Atención a eventos de interés en Salud Publica de acuerdo a ficha técnica de proyecto de puntos de entrada. Aplicación de Instructivo para la vigilancia en salud pública intensificada de infección respiratoria aguda asociada al nuevo covid 19	Atencion a eventos de interes de Salud Publica a demanda Vigilancia en salud pública intensificada de infección respiratoria aguda asociada al nuevo covid 19
10. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Se realiza seguimientos telefónicos a viajeros sintomáticos identificados en el Aeropuerto Internacional el Dorado.	Formato físico y drive de viajeros sintomaticos.
11. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Reunión de área de proyecto de puertos 15 de enero del 2021	Listados de asistencia.
12. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Hacer buen uso del los insumos y recursos brindados por la unidad de servicios de salud	Formato de entrega de EPP
13. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred 6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No programado para este mes.	No programado
14. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros) 8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables	SI	Diligenciamiento de fichas de notificación epidemiologica con calidad y su posterior envio a la USS Fontibon.	Envio de fichas debidamente diligenciadas
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 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	Toma de muestra a viajeros sintomaticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado Verificacion en bases establecidas en el proceso para el manejo de la pandemia COVID-19.	Fichas de notificacion del evento COVID-19 y su L19:P27posterior envio a las USS Fontibon Bases revisadas y con calidad utilizadas para el proceso del manejo de la pandemia COVID-19

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.570.140 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS MCTE.)

LAURA CRISTINA MARTINEZ BARRETO C.C. 1014277473
CONTRATISTA: Laura Martinez

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

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA CRISTINA MARTINEZ BARRETO

CC 1014277473 DE BOGOTÁ

La suma de $ 3.570.149 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE.), por concepto de servicios PROFESIONAL DE ENFERMERIA Profesional Universitario 2 durante el periodo de 01/01/2021 al 31/01/2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 685/2020

Laura Martinez

LAURA CRISTINA MARTINEZ BARRETO

CC 1014277473 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 481700013701

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-01-05, 10:37:40 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034119485 **Referencia pago(PIN)** 8818937670

Periodo Cotización 202012 **Periodo Servicio** 202012

Cliente:

PAGADA 2021-01-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA CRISTINA MARTINEZ BARRETO				
Documento	CC 1014277473	**Dirección**	KR 86 A N 87 53		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3164525276		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1014277473						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	MARTINEZ BARRETO LAURA CRISTINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.428.060	230301		16 %	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 1.428.060	$ 178.600	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.428.060	$ 34.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!