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: 9/11/2018	
		Código: 15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CINDY LORENA BERMUDEZ LEON										
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.013.638.793					
CORREO ELECTRONICO:	cindylore425@hotmail.com				CELULAR:	3214500504					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09				SEDE:	FONTIBON					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09032	100%									
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	17687495084								PENSIONADO	No	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	599-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				12 DE 12		
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020		NÚMERO DE CRP	56530	FECHA	16/12/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial 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.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	1	2021		31	1	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$22.701.053
VALOR EJECUTADO	$22.701.053
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
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 $2'194,507, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente..

NUMERO DE PLANILLA	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9414826771	$878.806,00	$109.900	$140.700	3	$21.500	$272.100

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 Caicedo

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Cindy Bermudez

CINDY LORENA BERMUDEZ LEON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación:	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0083	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA				Sede: FONTIBON				
No. DE CONTRATO:	589-2020	**Periodo certificado desde el**	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	1	2021		31	1	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Cindy Lorena Bermudez Leon		C. C.	1.013.638.793		DE	Bogotá		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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.

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 y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Revisar base de hospitalizados que envia cada UPGD y historia clinica de cada paciente para su respectivo seguimiento.	Base de excel con seguimiento de cada paciente hospitalizado envio diario con su respectiva retroalimentacion que envia cada UPGD
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	Apoyo tecnico y operativo de la vigilancia en salud publica por medio de la revision de las bases y historias clinicas enviadas por UPGD	Base de excel con seguimiento de cada paciente hospitalizado envio diario con su respectiva retroalimentacion que envia cada UPGD
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público	SI	Revisar base de hospitalizados que envia cada UPGD y historia clinica de cada paciente para su respectivo seguimiento.	Consolidado retroalimentacion de la base hospitalizados con su respectivo seguimiento de condicion de cada paciente
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.	SI	Planeación y alistamiento de las bases enviadas a el correo institucional de la sub red sur occidente retroalimentando el estado de salud y condicion de cada paciente hospitalizado por covid-19 de cada UPGD	Consolidado retroalimentacion de la base hospitalizados con su respectivo seguimiento de condicion de cada paciente
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Planeación y alistamiento de las bases enviadas a el correo institucional de la sub red sur occidente retroalimentando el estado de salud y condicion de cada paciente hospitalizado por covid-19 de cada UPGD	Base de excel con seguimiento de cada paciente hospitalizado envio diario con su respectiva retroalimentacion que envia cada UPGD,
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	Retroalimentando la base institucional de pacientes hospitalizados por cada información enviada de la UPGD	Base de excel con seguimiento de cada paciente hospitalizado envio diario con su respectiva retroalimentacion que envia cada UPGD,
7.Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Retroalimentando la base institucional de pacientes hospitalizados por cada información enviada de la UPGD	Envio diario y revision de la base hospitalizados con su respectivo seguimiento.
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	SI	Se recibe información sobre el desarrollo de las actividades. Participacion, capacitacion de la SUBRED sobre evento asociado y protocolo frente al COVID- 19	Participacion del conversatorio frente al COVID-19, presetando respectiva PRE Y POST TEST.
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud o inclusión.	SI	Priorizar la revision diaria de cada base con su actualizacion correspondiente de estado de salud de cada paciente hospitalizado por covid-19 en cada UPGD	Envio diario y revision de la base hospitalizados con su respectivo seguimiento.
10. 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	Incentivar a los usuarios a poner en practica las recomendaciones y la educacion ofrecidas por los profesionales. Para que de esta misma forma puedan seguir participando en el autocuidado de su salud. enfatizando en las medidas de prevencion frente al contagio del COVID-19	Base de excel con seguimiento de cada paciente hospitalizado envio diario con su respectiva retroalimentacion que envia cada UPGD.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Se realizó la consolidación y registro de datos en la base digital de todos los pacientes hospitalizados con la revision correspondiente de cada historia clinica	Base actualizada de cada estado de salud de cada paciente por covid-19
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Revison y consolidacion de la base hospitalizados por covid-19 en cada UPGD actualizada	Envio diario y revision de la base hospitalizados con su respectivo seguimiento.
13. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de cortes. 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	Revisión de la base con su respectivo estado de salud a la fecha actualizado	Consolidado diario de la base hospitalizados con su respectivo seguimiento por cada UPGD
14. 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 telefonicos, tecnologicos, 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 busqueda de contactos.	SI	Realizar gestiones y enlaces PAPSIVI, capacitacion VSP, retroalimentacion de la base hospitalizados de la sud red sur occidente con su respectivo actualizacion de cada paciente	Base de excel con seguimiento de cada paciente hospitalizado envio diario con su respectiva retroalimentacion que envia cada UPGD.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL CERO QUINCE PESOS MCTE.

Cindy Bermudez

CINDY LORENA BERMUDEZ LEÓN (CC) FIRMA DEL CONTRATISTA:

Claudia Patricia Perez C

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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CINDY LORENA BERMUDEZ LEON

CC 1.013.638.783 DE BOGOTA D.C

La suma de 2'197.015(Dos millones ciento noventa y siete mil cero quince pesos) por concepto de servicios como Auxiliar de enfermería Técnico 1 durante el periodo de 01 al 31 de enero 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 599/2020

Cindy Lorena Bermúdez León

CC 1.013.638.783 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 17887495084

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013538743		BERMUDEZ LEON [illegible] LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 73 SUR 77L - 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7[illegible]	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Período Pensión	Período Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Límite	Fecha Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-12	2020-12	[illegible]	[illegible]		2021/01/02	2021/01/06	BANCOLOMBIA	0	$272,100

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Pensión Código	Pensión Días	Pensión IBC	Pensión Aporte	Salud Código	Salud Días	Salud IBC	Salud Aporte	CCF Código	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	Riesgos Código	Riesgos Días	Riesgos IBC	Riesgos Aporte	Parafiscales Días	Parafiscales IBC	Parafiscales Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
1	CC 1013[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$878,806	$140,700	[illegible]	30	$878,806	$109,900		0	$0	$0	14-11	30	$878,806	$21,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA