

105

249

 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 TESORERÍA				Versión 1		Fecha de Laboración 9/11/2016 Código: 15-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA										
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.	65792173				
CORREO ELECTRONICO:		mar71ortega71@gmail.com			CELULAR:	3123364581				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: FO09										
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC			SEDE:	Fontibon				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo FO09K32	% 100%	Centro de costo %	Centro de costo %	Centro de costo %	Centro de costo %			
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIENDA			TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA					456800105854		PENSIONADO No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4374-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		11 DE 11				
NUMERO DE CDP		1722	FECHA	26-11-2020	NUMERO DE CRP	56865	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 1	MES 1	AÑO 2021	HASTA	DIA 31	MES 1	AÑO 2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$2.197.015				
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:						\$22.397.133				
VALOR EJECUTADO						\$22.397.133				
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 <u>mínimo</u> 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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES			
1034177808 1034940466		\$878.806,00	\$109.900	\$140.700	3	\$21.500	\$272.100			
DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE		MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA								
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:		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-0003



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Rector: Dr. Germán E. P.

Ubicación del Servicio:		PIC		Sede: FONTIBÓN			
No. DE CONTRATO:	4374-2020	Período certificado desde el		Día	Mes	Año	Año
				1	1	2021	11
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA		a			
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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.		C. C.		65.792.173 DE			
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos :		SI	X	NO	Servicios: SI		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRA MADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS		
1. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y la institución.		SI	1. Se ejecutan las actividades del mes de ENERO DE 2021 de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terminales portuarios		1. Base consolidado pasajero sintomático diligenciadas ENERO DE 2021 2. Base de vuelos charter ENERO DE 2021 3. Base de aeronaves diligenciadas ENERO DE 2021 4. Formatos de comunicación de riesgo ENERO DE 2021 5. Base de viajeros zonas de riesgo ENERO DE 2021 1. Entrega Base general consolidado de bases los días 10, 20 y 31 de ENERO 2021		
2-Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.		SI	1. Soportes de envío vía web de Consolidado general del Aeropuerto internacional El Dorado, los días 10, 20 y 31 de ENERO DE 2021		1. Toma de temperatura, captación de pasajeros en países de riesgo riesgo 1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado diario de aeronaves, envío base de datos, Base de vuelos charter 10,20,31 DE ENERO 2021 3. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno, aplicación encuesta a pasajeros provenientes de los países en alerta de COVID 19 4. Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20,31 de ENERO DE 2021 5. Captación de gestante Verificación.		
3- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.		SI	1. Captación de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro Médico Colsanitas El Dorado, para valoración médica. 2.Revisión de declaraciones general de aeronaves parte sanitaria de vuelos internacionales. En tiempo real cuando la tripulación ingrese a inmigración se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo. 3.Comunicación de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de auto cuidado para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo de enfermedades transmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. Como Sarampión, Fiebre amarilla, Virus del Ebola.COVID 19 con métodos de prevención a través de vacunación y canalización al punto de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades y alertas ambientales. 4.Se realiza envío de registro fotográfico los días 10, 20, 31 DE ENERO DE 2021		1.No aplica para este mes		
5 Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.		NO	1. No aplica para este mes		1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno.		
6- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.		SI	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los días 2,3,5,7,8,11,13,16,17,19,21,24,25,27,29,30, mes de ENERO 2021 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 31 de ENERO DE 2021.		1. Se realizó canalización de pacientes al Centro Medico Colsanitas El Dorado.		
7- 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	1. Se realizó canalización a viajeros al área del Centro Medico Colsanitas El Dorado		1. Acta y listados de asistencia.		
8- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento socializando		SI	1. Se asistió a reunión de grupo el 15 de ENERO 2021		1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes ENERO DE 2021		
9- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.		SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios a pasajeros sintomáticos de países de riesgo de covid		1. Envío vía correo electrónico base de datos Envío los días 10, 20 y 31 de ENERO DE 2021 2. Envío registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de ENERO DE 2021. 3. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 31 de ENERO de 2021. 4. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología los días 10, 20 y 31 de ENERO de 2021. 5. Censo búsqueda activa de gestantes en vuelos los días 10, 20 y 31 de ENERO DE 2021 6. Base consolidado de gestantes diligenciamiento diario de soportes y envío base de datos 10,20 y 31 de DICIEMBRE de 2020		
10-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud).		SI	Se realizó envío de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de Aeronaves los días 10, 20 y 31 de ENERO de 2021. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 31 de ENERO de 2021. 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología los días 10, 20 y 31 de ENERO de 2021. 4. Censo búsqueda activa de gestantes en vuelos los días 10, 20 y 31 de ENERO DE 2021 5. Base consolidado de gestantes diligenciamiento diario de soportes y envío base de datos 10,20 y 31 de DICIEMBRE de 2020		1. Acta y listado de asistencia certificación.		
11-Participar en pre-auditoría de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.		SI	1. Se entrega soportes en pre auditorio de las acciones realizadas en el mes de ENERO DE 2021 del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.		1. Comunicación de riesgo y Registro Fotográfico los días 10,20 y 31 DE ENERO DE 2021		
12.Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.		SI	1. Entrega de soportes los días 10 ,20 y 31 de ENERO 2021		1. Soporte en DRIVE de las base de Aeronaves, base de sintomáticos.		
13. Entregar al referente Backup de información en magnético de manera mensual.		SI	1. Archivo Fotográfico , base de Aeronaves, base de gestantes.		1.Contingencia por COVID 2020		
14. Apoyar las jornadas , eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando sea 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	1. Contingencia por COVID 2020		1. Contingencia por COVID 2020		
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	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, formatos en físico a diario		1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, formatos en físico a diario		

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/ 2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA

CC 65792173 DE MARIQUITA TOLIMA

La suma de \$ 2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS por concepto de servicios como AUXILIAR EN ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01/1/2021 al 31/1/2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4374/2020


MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA

CC 65792173 de MARIQUITA TOLIMA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 456800105854

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-28, 04:29:11 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1034177808

Periodo Cotización:

diciembre de 2020

Periodo Servicio:

diciembre de 2020

Referencia pago (PIN): 8822359970

PAGADO 28/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA				
Documento	CC65792173		Dirección	CR 7A #04 - 15	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	3123652807	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	SOACHA		Departamento	CUNDINAMARCA	
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	Die AFP	Die EPS	Die ARF	Die 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	Aporte Ministe
CC 65792173	MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 877.803	\$ 109.800	2.436	\$ 877.803	\$ 21.400	(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
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 0	\$ 271.700

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-12, 09:41:09 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 1034940466

Nro Planilla Corregida: 1034177808

Periodo Cotización:

diciembre de 2020

Periodo Servicio:

diciembre de 2020

Referencia pago (PIN): 8865323850

PAGADO 12/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA	Dirección	CR 7A #04 - 15
Documento	CC65792173	Teléfono	3123652807
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	DOE	DOE P	TAP	VSP	COR	VST	BLN	IGE	LMA	XOC	XOC P	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	Aporte Ministerio	Total
CC 65792173	MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA	59	00								A									0	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 877.803	\$ 109.800	2,436	\$ 877.803	\$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700
CC 65792173	MARIELA FRANCISCA ORTEGA RIVERA	59	00							X	C									0	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 878.806	\$ 140.700	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 878.806	\$ 109.900	2,436	\$ 878.806	\$ 21.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 272.100

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
\$ 1.003	\$ 1.003	\$ 1.003	\$ 0	\$ 200	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 400