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. SALUD
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EUNICE GUERRERO OROBIO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1100685012							
CORREO ELECTRONICO:	eunice.guerrero.orobio@gmail.com				CELULAR:	3114651555							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON ZONA FRANCA FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K31	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	475070018860										PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	396-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 12 DE 12			
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	56371	FECHA	16/12/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, 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.									
	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							

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$24.750.327
VALOR EJECUTADO	$24.750.327
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.579.105
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 194507, 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
1034112054	$877,803	$109,725	$140.448	3	$21,383	$271,557

Dado en Bogotá al mes de ENERO del año Dos Mil veinti uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

Eunice Guerrero
EUNICE GUERRERO OROBIO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

147

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. SALUD
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL		Sede: CAPS ZONA FRANCA FO09					
No. DE CONTRATO:	396- 2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	Día	Mes	Día
			1	1	2.021	31	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EUNICE GUERRERO OROBIO		C. C.	1.100.685.012	DE	sampues sucre		

OBJETO DE CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermeria, 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
APLICAR ENCUESTA DE CARACTERIZACION DE POSIBLES FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA POR EXPOSICION A CONTAMINACION DEL AIRE, APLICACIÓN DE ENCUESTA SOBRE EFECTOS AUDITIVOS Y/O EXTRA AUDITIVOS ASOCIADOS A RUIDO POR INMISION, APLICACIÓN DE ENCUESTAS SOBRE SINTOMAS NO ESPECIFICOS Y FACTORES DE RIESGO ASICIADOS A LA EXPOSICION DE RADIACIONES ELECTROMAGNÉTICAS CON CONSENTIMIENTO INFORMADO	SI	SE REALIZÓ 95 ENCUESTAS EN AIRE, REM Y RUIDO HABITACIONAL Y ESTUDIANTES LOCALIDAD BOSA	SE REALIZÓ 95 ENCUESTAS EN AIRE, REM Y RUIDO HABITACIONAL Y ESTUDIANTES, LOCALIDAD BOSA
SELECCIONAR LA POBLACION QUE CUMPLA CON LOS CRITERIOS PARA EL PROCESO DE DIARIOS DE SINTOMAS	SI	SI PROGRAMADO PARA ESTE MES 30 BOSA 30 FONTIBON	SI PROGRAMADO PARA ESTE MES 30 BOSA 30 FONTIBON
DIGITACION SEMANALMENTE DE INFORMACION DE LA VIGALANCIA EPIDEMIOLOGICA, AMBIENTAL Y SANITARIA DE LAS TEMATICAS DE LA LINEA AIRE,RUIDO Y RADIACION ELECTROMAGNETICA EN LOS APLICATIVOS CORRESPONDIENTES SEGÚN LA TEMATICA	NO	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
REALIZAR ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN, EDUCACION E INFORMACION PARA DIVULGAR BENEFICIOS PARA LA SALUD DEL CONTROL DE LOS NIVELES DE CONTAMINACION DEL AIRE, CONTROL DE NIVELES DE RUIDO, DISMINUCION DE LA EXPOSICION A RADIACION ELECTROMAGNETICA, DISMINUCION DE INTOXICACIONES POR MONOXIDO DE CARBONO, DISMINUCION DE CONSUMO DE TABACO Y CAMBIO CLIMATICO	NO	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
DEFINICION DE UNIDADES CENTINELA A EXPOSICION A CONTAMINACION DEL AIRE, RUIDO Y RADIACION ELECTROMAGNETICA PARA LA VIGILANCIA	NO	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO PROGAMADO PARA ESTE MES
JORNADA DE PROFUNDIZACION DE TEMAS DE LA LINEA DE AIRE, RUIDO Y RADIACON ELECTROMAGNETICA	si	SE REALIZA UNA JORNADA DE PROFUNDIZACION DE TEMA DE RADIACION ELECTROMAGNETICA EN LA LOCALIDAD DE FONTIBON.19/11/2019	LISTADO DE ASISTENCIA Y REGISTRO FOTOGRAFICO, ACTA
REALIZAR ATENCION A QUEJAS INDIVIDUALES Y/ O COLECTIVAS REALCIONADAS CON TEMATICAS DE LA LINEA DEL AIRE INTRAMURAL Y EXTRAMURAL, INSTALACION DE INFRAESTRUCTURA ELECTRICA Y DE COMUNICACIONES, NIVELES DE MONOXIDO DE CARBONO INTRAMURAL, NIVELES DE INMISION DE RUIDO,INCUMPLIMIENTO DE ESPACIOS 100% LIBRES DE HUMO, OLORES OFENSIVOS, INCLUYE ELABORACION DE RESPUESTA OFICIAL	NO	SE ATENDIERON 0 QUEJA INDIVIDUAL Y/ O COLECTIVAS RELACIONADAS CON TEMATICAS DE LA LINEA DEL AIRE INTRAMURAL Y EXTRAMURAL, INSTALACION DE INFRAESTRUCTURA ELECTRICA Y DE COMUNICACIONES, NIVELES DE MONOXIDO DE CARBONO INTRAMURAL, NIVELES DE INMISION DE RUIDO,INCUMPLIMIENTO DE ESPACIOS 100% LIBRES DE HUMO, OLORES OFENSIVOS, INCLUYE ELABORACION DE RESPUESTA OFICIAL	NO PROGRAMADO
PRESENTAR Y ENTREGAR INFORMES OPORTUNAMENTE EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS, INDICANDO CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y SUS RESPECTIVOS SOPORTES QUE SUSTENTEN LAS ACTIVIDADES, ASI COMO LOS RESPECTIVOS CRONOGRAMAS, DE LAS VISITAS O ACCIONES A REALIZAR Y REALIZADAS	SI	SE PRESENTO Y ENTREGO LOS INFORMES OPORTUNAMENTE EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS, INDICANDO CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y SUS RESPECTIVOS SOPORTES QUE SUSTENTEN LAS ACTIVIDADES, ASI COMO LOS RESPECTIVOS CRONOGRAMAS, DE LAS VISITAS O ACCIONES A REALIZAR Y REALIZADAS	ENCUESTAS, ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
ENTREGAR OPORTUNAMENTE LOS PRODUCTOS QUE ALIMENTAN LOS SISTEMAS DE INFORMACION EN VIGILANCIA SANITARIA Y OTROS	SI	SE ENTREGO OPORTUNAMENTE LOS PRODUCTOS QUE ALIMENTAN LOS SISTEMAS DE INFORMACION EN VIGILANCIA SANITARIA Y OTROS	DIGITACION EN APLICATIVO SIARR
ACOMPAÑAMIENTO A LAS AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS EN CASO DE REQUERIRSE	SI	SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO A LAS AUDITORIAS INTERNAS Y EXTERNAS EN CASO DE REQUERIRSE	NA
FORMULAR Y EJECUTAR LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES OBTENIDAS	SI	SE FORMULO Y EJECUTO LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS, Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES Y RECOMENDACIONES OBTENIDAS	NA
MANTENER LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION, RESERVAS DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION, DERECHOS DE AUTOR EN DESARROLLO DE APLICACIONES Y PROGRAMAS TECNOLOGICOS, REGISTRO DE SOPORTE LOGISTICO(SOFTWARE), DEFINICION DE LA AUDITORIA DE LOS DOCUMENTOS CIENTIFICOS Y DE MAS INFORMACION QUE SE GENERE ,DENTRO DE LAS LABORES PROPIAS DE SU PERFIL EN EL COMPONENTE DE LA VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	SI	CUSTODIA Y ARCHIVO DE LA INFORMACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL CAP ASUNCION BOCHICA	NA
INFORMAR OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS Y RESPONDER A LA DISPONIBILIDAD ASIGNADAS,	SI	SE INFORMO OPORTUNAMENTE SOBRE CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE INTERFIERA EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS Y RESPONDER A LA DISPONIBILIDAD ASIGNADAS,	NA
LLEVAR DE FORMA ORDENADA UN ARCHIVO FISICO Y/O MAGNETICO DE FACIL CONSULTA Y VERIFICACION	NO	SE LLEVA DE FORMA ORDENADA UN ARCHIVO FISICO Y/O MAGNETICO DE FACIL CONSULTA Y VERIFICACION	NA
ASISTIR A LAS DIFERENTES REUNIONES, EVENTOS O ESPACIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS Y/O DELEGADOS	SI	SE ASISTIO A LAS DIFERENTES REUNIONES, EVENTOS O ESPACIOS QUE LE SEAN ASIGNADOS Y/O DELEGADOS	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
APOYAR LA REALIZACION DE JORNADAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS DE INTERES DEL AREA DE SALUD PUBLICA O DEMAS ACTIVIDADES DE LA SUBRES CUANDO SEA REQUERIDO	NO	SE APOYO LA REALIZACION DE JORNADAS, ACTIVIDADES Y EVENTOS DE INTERES DEL AREA DE SALUD PUBLICA O DEMAS ACTIVIDADES DE LA SUBRED CUANDO SEA REQUERIDO	NA
PROMOVER EL CUIDADO Y CUSTODIA DEL PATRIMONIO INSTITUCIONAL Y RESPONDER POR LOS ELEMENTOS DADOS A SU RESPONSABILIDAD	SI	SE PROMUEVE EL CUIDADO Y CUSTODIA DEL PATRIMONIO INSTITUCIONAL Y RESPONDER POR LOS ELEMENTOS DADOS A SU RESPONSABILIDAD	NA
CONOCER, PROMOVER Y APLICAR LAS POLITICAS INSTITUCIONALES QUE GARANTICEN LOS OBJETOS CORPORATIVOS, EL BUEN USO DE LOS RECURSOS LA SEGURIDAD, EL BIENESTAR, LA SATISFACION DEL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO DE LA SUB RED	SI	SE CONOCE, PROMUEVE Y APLICA LAS POLITICAS INSTITUCIONALES QUE GARANTICEN LOS OBJETOS CORPORATIVOS, EL BUEN USO DE LOS RECURSOS LA SEGURIDAD, EL BIENESTAR, LA SATISFACION DEL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO DE LA SUB RED	NA
CONOCER, PROMOVER Y APLICAR LAS NORMAS DE GESTION AMBIENTAL, RESIDUOS HOSPITALARIOS, MANUAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL, PLANES DE EMERGENCI, PARA PROTEGER LA SALUD EN EL TRABAJO APLICANDO LAS TECNICAS DE BIOSEGURIDAD	SI	SE CONOCE, PROMUEVE Y APLICA LAS NORMAS DE GESTION AMBIENTAL, RESIDUOS HOSPITALARIOS, MANUAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL, PLANES DE EMERGENCI, PARA PROTEGER LA SALUD EN EL TRABAJO APLICANDO LAS TECNICAS DE BIOSEGURIDAD	NA

OBSERVACIONES

TOTAL A PAGAR ($2.679105 DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCO PESOS):

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Eunice Guerrero cc 1100685011

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-18, 08:37:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034112054

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819479110

PAGADO 18/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EUNICE GUERRERO OROBIO		
Documento	CC1100685012	**Dirección**	cRA 118 A BIS CLL 23 B 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114651555
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				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INGP	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	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 Mineducación	Total
CC 1100685012	EUNICE GUERRERO OROBIO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

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

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!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A: EUNICE GUERRERO OROBIO

CC: 1100685012 DE SAMPÚES SUCRE

La suma de 2.579.105 por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERÍA durante el periodo de 01 al 31 de ENERO del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 396/2020

Eunice Guerrero

EUNICE GUERRERO OROBIO

CC 1100685012

CUENTA DE AHORRO BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 475070018860