

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Versión	1	
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LEIDI PILAR MENDEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		1024460846		
CORREO ELECTRONICO:				leidy2021@gmail.com				CELULAR:		3123643762	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC				SEDE:		Fontibon	
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:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550488413162083				PENSIONADO		No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3899-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				1 DE 1							
NÚMERO DE CDP		32		FECHA		09/01/2021		NÚMERO DE CRP		14044		FECHA		31/01/2021					
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		DÍA		MES		AÑO		HASTA		DÍA		MES		AÑO	
						1		2		2021				25		2		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.

CONCEPTO		VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$2.197.015
VALOR EJECUTADO		\$2.197.015
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:

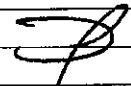
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.615 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
48468978	\$908.526	\$113.566	\$145.364	3	\$22.132	\$281.062

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

DR. DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LEIDI PILAR MENDEZ
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 Fecha de aprobación: 03/04/2017 Código: 04-02-FO-0003	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
Ubicación del Servicio: VSP		Sede: FONTIBON		Año: 2021, Día: 28, Mes: 2		
No. DE CONTRATO: 3899-2021		Periodo certificado desde el: 2021		C. C. 1.024.480.846 DE BOGOTÁ		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LEIDI PILAR MENDEZ		C. C. 1.024.480.846 DE BOGOTÁ				
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.						
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI X NO Servicios: SI NO						
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMA	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 FEBRERO 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, base de aeronaves diligenciadas FEBRERO 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 de seguimientos COVID 19 Aeropuerto internacional el Dorado.	1. Se realizó y se envió de forma oportuna el informe diario del consolidado general de seguimientos COVID19 mes de FEBRERO 2021.		
3. Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.		SI	1. Toma de temperatura, captación de pasajeros de países de riesgo	1. Toma de temperatura, captación de pasajeros de países de riesgo		
4. Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.		SI	1. Búsqueda 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. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de FEBRERO 2021.	1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado del mes de aeronaves y envío base de datos del mes de FEBRERO 2021. 3. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de FEBRERO 2021.		
5. Realizar Bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema del vacunación.		SI	1. Se capta y se canalizan al punto de vacunación del Aeropuerto Internacional	1. No se programa para este mes		
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, 4, 5, 8, 10, 13, 14, 16, 18, 19, 22, 24, 27, 28 de FEBRERO 2021. 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo del mes de FEBRERO 2021.	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno. 2. Se realiza envío de registro fotográfico del mes de FEBRERO 2021.		
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 Médico Colsanitas El Dorado	1. Se realizó canalización de pacientes al Centro Médico Colsanitas El Dorado.		
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 posteriormente la información obtenida.		SI	1. Se asistió a reunión de línea 02 de FEBRERO de 2021.	1. Acta y listados de asistencia.		
9. Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.		SI	1. Se realiza actualización de bases de reportes diarios de canalización de pacientes, comunicación de riesgo.	1. Se realizó actualización de bases de reporte diarios físicos y magnético mes de FEBRERO 2021.		
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 del mes de FEBRERO 2021. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo del mes de FEBRERO 2021 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con alguna sintomatología del mes de FEBRERO 2021.	1. Envío vía correo electrónico base de datos del mes de FEBRERO 2021. 2. Envío registro fotográfico del mes de FEBRERO 2021. 3. Envío matriz de seguimiento del mes de FEBRERO 2021.		
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 FEBRERO 2021 del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales portuarios.	1. Acta y listado de asistencia certificación.		
12. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.		SI	1. Entrega de soportes del mes de FEBRERO 2021.	1. Registro Fotográfico del mes de FEBRERO 2021		
13. Entregar al referente Backup de Información en magnético de manera mensual.		SI	1. Archivo Fotográfico, base de Aerolíneas, base de sintomáticos	1. Soporte en DRIVE de base de Aeronaves, base de sintomáticos.		
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 2021 2. Se realiza seguimiento telefónico diario a usuarios asintomáticos que llegan de los vuelos humanitarios de zonas de riesgo, verificando el estado de salud y si hay casos con síntomas reportarlos para control y toma de muestra por parte de la secretaría de Salud o EPS correspondiente.	1. Contingencia por COVID 2021 2. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios asintomáticos y positivos, diligenciando base de drive, Acta de revisión de productos del mes de FEBRERO 2021.		
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 datos, a diario y revisión de los tres puntos de entrada	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de drive, Acta de revisión de productos del mes de FEBRERO 2021.		
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS PESOS M/C						
CONTRATISTA: LEIDI PILAR MENDEZ 1024480846		Fecha: día/mes/año Firma de recibido supervisor: 				

DATOS DE LA PLANILLA					
FOLIO PLANILLA	PERSOMA A CARGA (COMPROBADO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					BIMBADES
					LPC
					0
					TOTAL PAGAR
2021-01	PERIODO PAU PERIODIC: PERIODIC	I	2021-01	4846897E	\$281.20D

[illegible]

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dise Mon	Valor Miera Aporte	Total a Pagar	
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0
TOTALES				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipos Administrativos	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPS y Mera	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
COF.	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	DÓNDEO
CC	102443046	CRA 82 A 3 42 C 16 SUR	LADYXOXO27@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD/MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
EXIGIR PAGO PARATRICIALES Y SALUD			
NO			

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA	FECHA INICIADA (MES/AÑO)	FECHA FIN (MES/AÑO)	CANTIDAD
			EMP. APORT.
			0
PERIODO SALUD	PERIODO PLANILLAS		TOTAL A PAGAR
2021-01	2021-01	05/02/2021	48469878
			\$281.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN MOVIZADORA										INFORMACIÓN LABORAL									
No.	Tipo	Apellidos y Nombres	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación
1	CC	102443046	MENDEZ LEIDY PILAR	58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Leidi Pilar Méndez

CC 1024480846 de Bogotá

La suma de \$2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE, por concepto de servicios como AUXILIAR EN ENFERMERIA TECNICO 1 durante el periodo de 01/02/2021 al 28/02/2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3699/2021

Leidi Méndez
Leidi Pilar Méndez

CC 1024480846 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488413162063