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-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MARÍA CORREDOR BOJACÁ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.030.676.457						
CORREO ELECTRONICO:	ANAM_CORREDORB@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3125935346						
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:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	007500947598								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3552-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1	DE	1		
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	13897	FECHA	31/01/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios 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.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	2	2021		28	2	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: Ninguna.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$3.570.149
VALOR EJECUTADO	$3.570.149
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
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 **$2'271.315**, 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
48458980	$1.428.060,00	$178.507	$228.489	3	$34.787	**$441.783**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ANA MARIA CORREDOR BOJACA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

117

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:	PIC- VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL						**Sede: FONTIBÓN ZONA FRANCA FO09**		
No. DE CONTRATO:	3552-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	2	2.021		28	2	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MARÍA CORREDOR BOJACÁ		**C. C.**		1.030.676.457		**DE**		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: 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

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X__ NO ___ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud.	**NO**	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Diseño y análisis de información geográfica y a nivel espacial para la vigilancia epidemiológica, ambiental y sanitaria de las temáticas de la línea de aire, ruido y radiación electromágnetica a nivel local y Distrital.	**SI**	Georreferenciación establecimientos página autorregulación, encuestas menores de 5 años vs matriz ACRE, encuestas percepción automedicación 2020, encuestas percepción homo crematorio del sur, encuestas adolescentes y adultos ruido 2019 vs DB, establecimientos piscinas 2014-2020. Análisis espacial en los referente a las diferentes bases de datos. Marco muestral estudio homos autopista norte y estudio automedicación.	Mapas de emergencias y/o solicitudes linea aire, ruido y REM. Mapas y reportes de análisis espacial homo crematorio Cementerio Sur, base menores 5 años vs ACRE, encuestas adolescenes y adultos ruido vs DB. Mapas boletín 2019 seguridad química, índice vulnerabilidad cambio climático 2018-2019, áreas de influencia estudio homos crematrios autopista norte. Marcos muestrales estudios homos atopista norte y barrios unidos, estudio automedicación.
Brindar asesoria técnica a la comunidad en Normativa Sanitaria y Ambiental.	**NO**	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas.	**SI**	Entrega de soportes requeridos en el mes, según programación del plan de acción.	Actas de asistencia.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	**SI**	Entrega de mapas y bases de datos geográfica con el fin de una evaluación oportuna y estudio de la información georreferenciada.	Mapas de emergencias y/o solicitudes linea aire, ruido y REM. Mapas y reportes de análisis espacial homo crematorio Cementerio Sur, base menores 5 años vs ACRE, encuestas adolescenes y adultos ruido vs DB. Mapas boletín 2019 seguridad química, índice vulnerabilidad cambio climático 2018-2019, áreas de influencia estudio homos crematrios autopista norte. Marcos muestrales estudios homos atopista norte y barrios unidos, estudio automedicación.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	**NO**	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública.	**SI**	Se mantiene la confidencialidad de la base de datos y registros encontrados en ella del SIVIGILA y bases de datos años 2019 y 2020.	Se mantiene la confidencialidad de la base de datos.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	**NO**	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	**NO**	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	**SI**	Reuniones virtuales con los diferentes equipos de Vigilancia en Salud Ambiental.	Actas de asistencia.
Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la Subred.	**NO**	Promoción de las políticas institucionales en las actividades de la línea.	No aplica para este periodo.
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad.	**NO**	Promoción de las normas de gestión ambiental.	No aplica para este periodo.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: (Número y letras): 3.570.149. (Tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve.

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ANA MARÍA CORREDOR BOJACÁ C.C. 1030676457

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030576457	ANA MARIA CORREDOR BOJACA		CARRERA 76 A BIS # 41 G 21 SUR	4638846	ANAM_CORREDORB@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2021-01	I	05/02/2021	48458980	$441.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.600	0		0		0	0	0	0	178.600	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	228.500	0	0	0	0	0	0		228.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	34.800				34.800	0	0	34.800			348	34.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.600	178.600
Pensión	1	228.500	228.500
Riesgos Laborales	1	34.800	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	441.900	441.900

FACTURA
1045898980

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030676457	ANA MARIA CORREDOR BOJACA	CARRERA 76 A BIS # 41 G 21 SUR	4638846	ANAM_CORREDORB@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-01	2021-01	I	05/02/2021	48458980	$441.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
o.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depend.	Solidar.	Extranjero	Colomb. en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030676457	CORREDOR BOJACA ANA MARIA	59	0			N																230301	1.428.060	228.500	0	0	0	0	EPS017	1.428.060	178.600	14-11	1.428.060	3	34.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANA MARÍA CORREDOR BOJACÁ

C.C. 1.030.676.457 DE BOGOTÁ

La suma de tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve ($3.570.149), por concepto de: Profesional en Ingeniería Catastral durante el periodo de 01 al 28 de febrero de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3552-2021

Ana María Corredor Bojacá

CC 1.030.676.457 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007500947598