

 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	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Oficina de Planeación y Desarrollo Urbano
			Fecha de aprobación	09/11/2016	
			Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		52965351				
CORREO ELECTRONICO:				anny1802@hotmail.com				CELULAR:		3142217987			
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:		BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				0570008380421290				PENSIONADO		NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3876-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 DE 2			
NÚMERO DE CDP		288		FECHA	23/02/2021	NÚMERO DE CRP		18554		FECHA	28/02/2021		
OBJETO DEL CONTRATO:				Presta: Servicios profesionales 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.-Enfermera									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
					1	3	2021		31	3	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.570.149									
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:	\$7.140.298
VALOR EJECUTADO	\$7.140.298
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.570.149
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

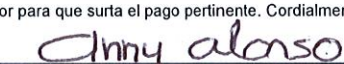
El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1035644876	\$1.428.059,00	\$178.600	\$228.500	3	\$34.800	\$441.900

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


DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

 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

Ubicación del Servicio:	Salud Pública	Sede: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	3878-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	3	2021		31	3	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ		52 965 351		DE		BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales 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.

SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Toma de muestra a viajeros sintomáticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado Capacitación al personal del turno sobre uso y disposición adecuado de los elementos de protección de bioseguridad Verificación del cumplimiento del turno y su presentación personal. Recibo y entrega de turno	Muestra enviadas junto las fichas de notificación de vigilancia epidemiológica a la USS Fontibon Diligenciamiento de la minuta del turno Reporte de talento humano en el formato establecido. Segimientos telefónicos en formato físico y drive a viajeros de zona de riesgo y sintomáticos Por medio de formato de entrega de turno
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-ESE. 3. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	SI	Toma de muestra a viajeros sintomáticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado Capacitación al personal del turno sobre uso y disposición adecuado de los elementos de protección de bioseguridad Verificación del cumplimiento del turno y su presentación personal.	Muestra enviadas junto las fichas de notificación de vigilancia epidemiológica a la USS Fontibon Diligenciamiento de la minuta del turno Reporte de talento humano en el formato establecido.
3. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS. Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
4. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
5. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
6. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la subred sur occidente ESE como de la SDS	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
7. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Verificación de la calidad de la información registradas en las bases del proceso	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad base de vuelos Charter, base de sintomáticos, base de aeronaves y base de vuelos de zona de riesgo
8. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. 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 formatos vs bases para verificar calidad de la información	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad base de vuelos Charter, base de sintomáticos, base de aeronaves y base de vuelos de zona de riesgo revisadas
9. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos y procedimientos institucionales	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
10. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Realización de seguimientos telefónicos a viajeros de zona de riesgo y sintomáticos	Seguimientos telefónicos en formato físico y drive a viajeros de zona de riesgo y sintomáticos
11. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Reunión 8 Marzo 2021	Listados de asistencia.
12. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Atención a eventos de interés en Salud Pública de acuerdo a Ficha técnica de proyecto de puntos de entrada	Atención a eventos de interés de Salud Pública a demanda
13. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred 6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
14. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros) 8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables	SI	Diligenciamiento de fichas de notificación epidemiológica con calidad y su posterior envío a la USS Fontibon	Envío de fichas debidamente diligenciadas
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	Toma de muestra a viajeros sintomáticos en el PMU del Aeropuerto Internacional el Dorado Verificación en bases establecidas en el proceso para el manejo de la pandemia COVID-19	Fichas de notificación del evento COVID-19 y su posterior envío a las USS Fontibon Bases revisadas y con calidad utilizadas para el proceso del manejo de la pandemia COVID-19

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$3.570.149) (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS)

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ CC 52965351 BOGOTÁ	FECHA: Firma de recibido supervisor:
---	---

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 03/2021 ✓

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ ✓

CC 52965351 DE BOGOTÁ DC

La suma de \$3.570.149 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS) por concepto de servicios PROFESIONAL EN ENFERMERÍA-PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (OPERATIVO) durante el periodo de 01 al 31 de marzo de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3878-2021 ✓

anny alonso

ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ

CC 52965351 DE BOGOTÁ DC

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570008380421290

Fecha creación reporte: 2021-03-08, 10:15:13 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1035644876

Período Cotización:

febrero de 2021

Período Servicio: febrero de 2021

Referencia pago (PIN): 8813026010

PAGADO 08/03/2021

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ	Dirección	KR 5 BIS ESTE 51 04 SUR 20 DE JULIO
Documento	CC52965351	Teléfono	3142217987
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARL SUPA	
Total Afiliados	1		

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos - Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	IDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	XVP	VCT	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Sal -	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SERA	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
C 32965351	ANNY JOHANNA ALONSO RUIZ	59	00															10	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1,428,090	\$ 228,500	(EPS017) FAMILIAR EPS	\$ 1,428,090	\$ 178,800	2,436	\$ 1,428,090	\$ 34,800	(NINCO) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441,500			

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,428,090	\$ 1,428,090	\$ 1,428,090	\$ 0	\$ 228,500	\$ 178,800	\$ 34,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441,900	\$ 0	\$ 441,900

