4-ENSTRUMAD

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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0003	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NANCY EMILSEN SIERRA CARO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52005073						
CORREO ELECTRONICO:	danier294@yahoo.es				CELULAR:	8011183-3144729266						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Fontibon											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	RADIOLOGIA				SEDE:	CAMI II - FO03						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO03-L02	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380409073								PENSIONADO	SI		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2555-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO	3		
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	13010	FECHA	31/01/2021
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO RAYOS X ,Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN, de acuerdo a las necesidades de la Institució						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	4	2021		30	4	2021
VALOR HONORARIOS HORA:	$11.470							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 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. 275 HORAS DE MARZO 2021 Y 275 HORAS DE ABRIL 2021.Aplicar Art 383 para efectos de la Retencion en la Fuente si hay base.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$9.462.750
VALOR EJECUTADO	$9.462.750
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$3.154.250**
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,oo 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
1036427218	$1.261.700,00	$157.713	$201.872	5	$0	**$359.585**

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

RODOLFO DUARTE CELY
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

NANCY EMILSEN SIERRA CARO
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	IMÁGENES DIAGNOSTICAS		Sede: CAMI DOS							
No. DE CONTRATO:	2555-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	4	2.021		30	4	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NANCY EMILSEN SIERRA CARO		C. C.	52.005.073	DE	BOGOTÁ				

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de TECNICO RX apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Imagenes Diagnosticas dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVCIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyar la toma de exámenes básicos y especializados.	100%	Apoyo la toma de exámenes básicos y especializados.	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
Registrar los diferentes reportes del servicio de radiología.	100%	Registro los diferentes reportes del servicio de radiología.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	100%	Diligencio documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL - LIBROS
Entregar el reporte de los resultados de radiologia a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred.	100%	Entrego el reporte de los resultados de radiología a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL - PROTOCOLOS INSTITUCINALES
Brindar en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado.	100%	Brindo en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado.	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	100%	Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	100%	Retroalimento a la supervisión dificultades del proceso de atención.	CUANDO SE REQUIERA
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	100%	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	CUANDO SE REQUIERA
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	100%	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	CUANDO SE REQUIERA
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	100%	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	PROCESOS Y PRCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	100%	Registro las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	100%	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES (pila)
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	100%	Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	CUANDO SE REQUIERA

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras):	$3.154.550	Valor Mes: Tres Millones Ciento Cincuenta y Cuatro Mil Quinientos Cincuenta Pesos ($ 3.154.550) M/cte.

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fecha :Firma de recibido Supervisor:

RODOLFO DUARTE CELY

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-09, 09:52:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036427218

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8839829670

PAGADO 09/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NANCY EMILSEN SIERRA CARO		
Documento	CC52005073	**Dirección**	CRA 99 A 70 97 APTO 606 INT 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144729266
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

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	Días APP	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	Apo Minis
C 52005073	NANCY EMILSEN SIERRA CARO	03	00																	0	30	30	0	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.265.000	$ 328.900	(MIN001) ADRES (MIN001) antes FOSYGA	$ 1.265.000	$ 158.200	0,000	$ 0	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.265.000	$ 7.600	$ 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
$ 1.265.000	$ 1.265.000	$ 0	$ 1.265.000	$ 328.900	$ 158.200	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.700	$ 0	$ 494.700

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!

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

Bogotá DC, ABRIL de 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NANCY EMILSEN SIERRA CARO

C.C. No. 52.005.073

La suma de Tres Millones Ciento Cincuenta y Cuatro mil Quinientos Cincuenta Pesos Mcte. ($3.154.550) Mcte, por concepto de: prestación de servicios como Tecnólogo en Radiología durante el periodo de 01 al 30 de Abril de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2555 - 2021

NANCY EMILSEN SIERRA CARO

C.C.52.005.073 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007380409073

MINDEFENSA

Identificador : OS6M LbNK h9n+ MWIK 9q+Z Q6Ci kBY= (Válido indefinidamente)
URL: https://www.mindefensa.gov.co/SedeElectronica

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
GRUPO PRESTACIONES SOCIALES

CONSTANCIA COMO PENSIONADO

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a) NANCY EMILSEN SIERRA CARO quien se identifica con CC No. 52005073 se encuentra pensionado por parte de este Ministerio y devenga una pensión mensual de 1323061,40 de la cual se realiza un descuento obligatorio del 4% mensual para el sistema de salud de las Fuerzas Militares y un pago neto por 984914,40.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado a los 26 días del mes 1 del 2021

Por orden de

DIANA MARCELA RUIZ MOLANO

Coordinadora Grupo Prestaciones Sociales

Elaborado por: Oscar Orlando Rivera 26 de enero del 2021 a las 11:06

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
Organización:
Fecha firma : 26/01/2021 11:06:56