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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

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	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YADIRA CONSTANZA ALZATE PALOMA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	65789534						
CORREO ELECTRONICO:	YACOALPA@GMAIL.COM				CELULAR:	3114709614						
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	7500934141								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3497-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			4 DE 4		
NÚMERO DE CDP	610	FECHA	26/04/2021	NÚMERO DE CRP	27268	FECHA	30/04/2021		
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	5	2021		31	5	2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.685.219								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						

OBSERVACIONES: NIGUNO

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$14.453.201
VALOR EJECUTADO	$13.453.642
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.219.154
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$999.559
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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 **$2,271315** 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
9419858054 9419946023	$1.699.169	$212.396	$271.867	3	$41.392	**$525.655**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA	YADIRA CONSTANZA ALZATE PALOMA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR	NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

14. 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.	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
15. 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	SI	Politica Institucional.	Actas de reunion
TRANSVERSALES			
1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	SI	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	SI	Politica Institucional.	Actas de reunion
4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	SI	Actas de reunion, listados de asistencia, convesatorio	Actas de reunion
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
7. 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)	SI	Plaza Kennedy	no se ha presentado
8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	SI	Informes de actividad formatos de preauditoria	Actas de entrega de soportes
9. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera critica en la Subred, según se requiera	NO	No se ha presentado	No se ha presentado
10. 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	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
11. 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.	SI	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
16. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
17. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.	SI	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
18. Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera.	NO	No se ha presentado	No se ha presentado
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 4.219.154 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE)			

Yadira c Alzate cc 65989534

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

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

2014

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65789534		ALZATE PALOMA YADIRA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 51 b sur 78-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	23923376	9419858054	I	2021/05/10	2021/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	9	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65789534		ALZATE PALOMA YADIRA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 51 b sur 78-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-04	2021-04	23923376	9419858054	I	2021/05/10	2021/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	9	$449,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,080	$232,200			$1,451,080	$181,400			$0	$0			$1,451,080	$35,400		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,451,080	$232,200			$1,451,080	$181,400			$0	$0			$1,451,080	$35,400		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,451,080	$232,200			$1,451,080	$181,400			$0	$0			$1,451,080	$35,400		$0	$0	
1	CC 65789534	ALZATE YADIRA	230301	30	$1,451,080	$232,200	EPS008	30	$1,451,080	$181,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,451,080	$35,400	0	$0	$0	
Total Afiliados(1)					$1,451,080	$232,200			$1,451,080	$181,400			$0	$0			$1,451,080	$35,400		$0	$0	

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65789534		ALZATE PALOMA YADIRA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 51 b sur 78-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	39357174	9419946023	N	2021/05/10	2021/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	9	$76,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																
No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																				
1	CC	65789534	ALZATE YADIRA							X	A									
2	CC	65789534	ALZATE YADIRA							X	C									
Total		Afiliados(1)																		

	PENSION				SALUD				CCF			
	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$248,089	$39,700			$248,089	$31,000			$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$248,089	$39,700			$248,089	$31,000			$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			$248,089	$39,700			$248,089	$31,000			$0	$0
1	230301	30	($1,451,080)	($232,200)	EPS005	30	($1,451,080)	($181,400)		0	$0	$0
2	230301	30	$1,699,169	$271,900	EPS005	30	$1,699,169	$212,400		0	$0	$0
Total Afiliados(1)			$248,089	$39,700			$248,089	$31,000			$0	$0

	RIESGOS				PARAFISCALES				
	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$248,089	$6,000		$0	$0		$76,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$248,089	$6,000		$0	$0		$76,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			$248,089	$6,000		$0	$0		$76,700
1	14-11	30	($1,451,080)	($35,400)	0	$0	$0	No	($449,000)
2	14-11	30	$1,699,169	$41,400	0	$0	$0	No	$525,700
Total Afiliados(1)			$248,089	$6,000		$0	$0		$76,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65789534		ALZATE PALOMA YADIRA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 51 b sur 78-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	39357174	9419946023	N	2021/05/10	2021/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	9	$76,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,700	$0	$0	$39,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$39,700	$0	$0	$39,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$0	$0	$6,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,000	$0	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,000	$0	$0	$31,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$31,000	$0	$0	$31,000
TOTAL				1	$76,700	$0	$0	$76,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YADIRA CONSTANZA ALZATE PALOMA

C.C 65.789.534 DE NATAGAIMA (TOL)

La suma de $ 4.219.154 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/cte.), por concepto de: INGENIERA DE ALIMENTOS durante el periodo de 01 al 31 de MAYO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3497/2021

YADIRA CONSTANZA ALZATE PALOMA

C.C.65.789.534 DE NATAGAIMA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7500934141