	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Versión	3	
		Fecha de aprobación	2/15/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				BLANCA ELENA CORTES HERRERA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		28.815.648						
CORREO ELECTRONICO:				bcortesherrera@hotmail.com				CELULAR:		3192841648					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								Bosa							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				Desarrollo Institucional				SEDE:		Bosa					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		B-035T08	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570121137				PENSIONADO		si					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		161-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 de 5	
NÚMERO DE CDP	598	FECHA	23/04/2021	NÚMERO DE CRP	24473	FECHA	30/04/2021
NÚMERO DE CDP		FECHA					
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución.					

PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			1	6	2021		30	6	2021

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	\$1.422.440
-----------------------------	-------------

TIPO DE SERVICIOS	RESERVA DE GLOSA 2%
-------------------	---------------------

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.

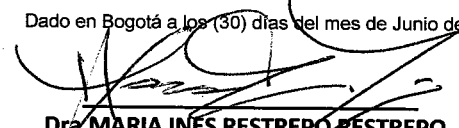
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$7.112.200
VALOR EJECUTADO	\$7.112.200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.422.440
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

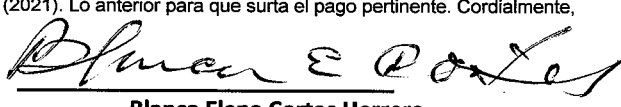
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271315 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9420234942	\$908.526,00	\$113.600	\$0	3	\$22.200	\$135.800

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Junio del año Dos mil veinti uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



Dra. MARIA INÉS RESTREPO RESTREPO
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional -E



Blanca Elena Cortes Herrera
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

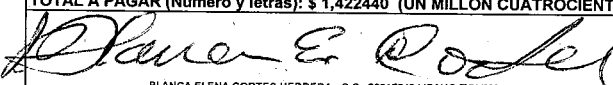
3/04/2017

Código:

04-02-FO-0003



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Ubicación del Servicio:		Desarrollo Institucional - Gestion Documental		Sede: BOSA			
No. DE CONTRATO:		161-2021		Periodo certificado desde el		Día Mes Año	
				1		6 2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		BLANCA ELENA CORTES HERRERA		C. C.		28.815.648	
				DE		BOGOTÁ	
OBJETO DEL CONTRATO: El contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestara sus servicios y conocimientos como Auxiliar administrativo de procesos en gestión documental de la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐							
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS	
a. Apoyar en archivo y desarchivo de las historias clínicas para consulta médica, salas de cirugía programada, listados para auditorías y en el área financiera, urgencias, hospitalización, colposcopías.		100%		se recogieron y se organizaron para archivo , recolección historias clínicas ambulatorias		55 historias clínicas cirugía	
b. Verificar y controlar los préstamos de historias clínicas en los libros de préstamo y listados del área financiera, consulta desaparecidos.		100%		se entregaron a usuario		60 urgencias	
c. Elaborar material para el manejo de las historias clínicas		100%		se imprimieron		85 historias clínicas para usuarios	
d. Se realizó ingreso al sistema DINAMICA de historias clínicas manuales, Consulta Externa, Consentimientos informados y demás		100%		se escanearon y subieron al sistema		6138 consentimientos informados	
e. Realizar el inventario de Historias clínicas para enviar a archivo central (FUI)		0%				150 HC INGRESADAS FUI	
OBSERVACIONES: Se atendió público para resúmenes de historias clínicas, se realiza búsqueda en cajas de historias clínicas para entrega de resúmenes y consulta.							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1,422,440 (UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE)							
 BLANCA ELENA CORTES HERRERA - C.C.: *9815648 LIBANO-TOLIMA CONTRATISTA				 Dra. MARIA INES RESTREPO RESTREPO - Jefe Oficina Asesora De Desarrollo Institucional - E- NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR			
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.							

aportes
en línea



aportes
en línea

aportes
en línea



aportes
en línea



aportes
en línea

Continuación Respuesta 2019_8763404 de 15 de abril de 2019

VICEPRESIDENCIA COMERCIAL Y DE SERVICIO AL CIUDADANO

Constancia de Notificación Electrónica: 2019_8763404

TIPO DOCUMENTO CAUSANTE: Cédula de ciudadanía
NÚMERO DOCUMENTO CAUSANTE: 28815648
NOMBRE CAUSANTE: BLANCA ELENA CORTES HERRERA

Se Notificó por Correo Electrónico al Señor (a) **BLANCA ELENA CORTES HERRERA**, identificado con Cédula de ciudadanía **28815648** del Acto Administrativo N° SUB 172057 del 2 de julio de 2019, mediante la cual se resuelve una solicitud de prestación económica.

En la parte resolutive del acto administrativo, se informa si proceden o no los recursos de reposición y/o subsidio de apelación, los cuales deberán interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 del 2011. Los recursos de reposición serán estudiados por la dirección o subdirección que expidió el acto administrativo y los de apelación por su superior jerárquico.

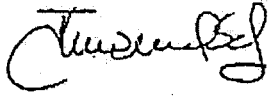
Mediante esta constancia se acredita que la notificación electrónica queda surtida a partir de la fecha y hora en la cual la administración certifica el acuse de recibo del mensaje electrónico y, por ende, el interesado tuvo acceso al acto administrativo.

Así mismo, para efectos de no incurrir en la prohibición del artículo 128 de la Constitución Política, usted debe informar a Colpensiones si devenga pensión alguna que provenga del tesoro público. De otra parte y conforme al Decreto 758 de 1990, poner de manifiesto si percibe una pensión privada con vocación de compartibilidad. Lo anterior, so pena de incurrir en conducta tipificada en el artículo 442 del Código Penal, modificado por el artículo 8 de la Ley 890 de 2004 que indica: "falso testimonio. El que en actuación judicial o Administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años".

FIRMA:

FIRMA:

NOMBRE NOTIFICADO:
BLANCA ELENA CORTES
HERRERA
Identificado con: Cédula de ciudadanía 28815648


NOMBRE NOTIFICADOR:
JUANA MASIEL SABOGAL ARDILA
Directora de Atención y Servicio (A)

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA.

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

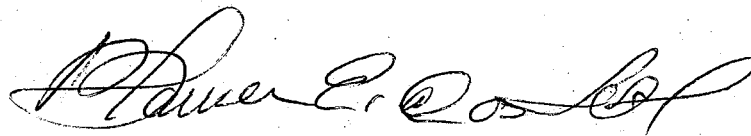
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

BLANCA ELENA CORTES HERRERA

CC 28815648 DE LIBANO.

La suma de \$1.422.440 por concepto de: Prestación de Servicios como Auxiliar Administrativo en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo de 1 al 30 de junio de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 161-2021.



BLANCA ELENA CORTES HERRERA

CC 28815648 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570121137