	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1
		Fecha de aprobación	9/11/2018
		Código	18-03-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Carmen Patricia Navarro Gomez										
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	28821288					
CORREO ELECTRONICO:	enfermeranavarro@gmail.com				CELULAR:	3104046192					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON										
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	F009				SEDE:	Fontibon					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%									
	F009K32	100%									
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67361221882							PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3928-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 DE 5				
NÚMERO DE CDP	786	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP	33260	FECHA	31/05/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados 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.									
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2021		30	6	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.627.684									
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:	$ 18.080.885
VALOR EJECUTADO	$ 17.718.117
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$ 3.685.219
VALOR A LIBERAR	$ 0
SALDO POR EJECUTAR	$ 362.768
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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	
1038310716	$1.451.074	$181.400	$232.200	3	$35.400	**$449.000**

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

SANDRA MILENA MANCERA GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CARMEN PATRICIA NAVARRO GOMEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	1
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código	04-43-FO-0003

Ubicación del Servicio:	VSP - SALUD PUBLICA								Sede: FONTIBON		
No. DE CONTRATO:	3928-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	6	2 021		30	6	2 021		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARMEN PATRICIA NAVARRO GOMEZ		C. C.	28 821 288		DE	LIBANO,TOLIMA				

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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profecional conforme a los establecidos por los lineamentos, estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre Sub Red sur Occidente y la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Realización de 143 IEC - diligenciamiento respectivo en el link de efectivas y fallidas en aplicativo infocontactos	Diligenciamiento en links correspondientes y cierres de casos en aplicativo.
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 SDS - ESE.	SI	Realización de 143 IEC - diligenciamiento respectivo en el link de efectivas y fallidas en aplicativo infocontactos	Diligenciamiento en links correspondientes y cierres de casos en aplicativo.
3. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presentan algún factor de riesgo con su respetiva retroalimentación.	NO	No se programa para este mes	NA
4. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SI	notificacion de eventos de interes en salud publica realizadas por el profesional	NA
5. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos de acuerdo a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Diligenciamiento con calidad de actividades de interes en salud publica pertinentes como IEC	Aplicativos
6. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Diligenciamiento con calidad de actividades de interes en salud publica pertinentes como IEC	Aplicativos
7. Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	CORREO EXCEL PDF FORMATOS: SEGUIMIENTO DIARIO .TABLERO DE RELACIÓN DIARIO. FORMATO SOLICITUD DE MUESTRAS Y/O PENDIENTE DE MUESTRAS. IEC DE CASOS COVID19 RESUELTOS
8. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	si	Participar en las reuniones con el lider del equipo de IEC	ZOOM VSPIC
9. Realizar actividades de contención y mitigación por la pandemia COVID 19 en el distrito capital en el marcodel contrato PSPIC disponiendo de recursos telefonicos tecnologicos de proteccion personal que permita implementar acciones ordenadasen el marco de protocolos guias y lineamientos emanadas por el nivel distrital para la identificación y casos nuevos y busquedad de contactos.	SI	SE REALIZA 143 IEC para este mes Junio 2021	Diligenciamiento en links correspondientes Infocontactos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.627684 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

Patricia Navarro Gomez

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA - CARMEN PATRICIA NAVARRO GOMEZ CC 28821288

CC 28821288

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.

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2021-06-08, 04:40:34 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038310716 **Referencia pago(PIN)** 8847604780

Periodo Cotización 202105 **Periodo Servicio** 202105

Cliente:

PAGADA 2021-06-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMEN PATRICIA NAVARRO				
Documento	CC 28821288	**Dirección**	CLL 82 B NO 95 14 IN 14 APTO 305		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104046192		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 28821288		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					NAVARRO GOMEZ CARMEN PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
															0	30	30	30	0

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		$ 1.451.074	231001		16 %	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS017		12,5 %	$ 1.451.074	$ 181.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.451.074	$ 35.400

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 181.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 6/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARMEN PATRICIA NAVARRO GOMEZ

CC 28821288 DE LIBANO TOLIMA

La suma de $3.627684 (TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.) por concepto de servicios como Profesional Universitario 2, enfermera durante el periodo de 1/06/2021 al 30 /06 /2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3928/2021

patricia navarro Gomez.

CARMEN PATRICIA NAVARRO GOMEZ

CC 28821288 LIBANO TOLIMA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 67361221882

Escaneado con CamScanner