

27

 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	 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2018	
		Código	15-02-FD-0082	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:					CATALINA REYES BURITICA				
TIPO DE DOCUMENTO:					C.C.	X	C.E.	NO.	1024482047
CORREO ELECTRONICO:					celular: 3155064553				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:					SEDE: FONTIBON				
CENTRO DE COSTOS:					Ahorros				
ENTIDAD FINANCIERA:					DAVIENDA				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:					6181200699				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:					N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
3909-2021					PAGO 5 DE 5				
NÚMERO DE CDP		766	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP		33245	FECHA	31/05/2021
OBJETO DEL CONTRATO:					Prestar servicios profesionales como ENFERMERA JEFE 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 Tres millones seiscientos veinte siete mil seiscientos ochenta y cuatro pesos.							

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 aphgo 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	\$18.080.885
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.627.684
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El intervisor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

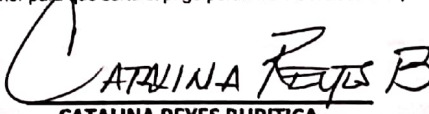
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9420829177	\$1,474,088	\$181.400	\$232.200	3	\$35.400	\$449.000

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



SANDRA MILENA MANCERA GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



CATALINA REYES BURITICA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Ubicación del Servicio:		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2	Fecha: 3/4/2017
VOLUNTARIA EN SALUD PÚBLICA		3809-2021		Periodo certificado	
C. C.		1		6	
C. C.		1		6	
C. C.		1		6	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de P.I.C. 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: Producción : SI X NO Servicios: SI NO					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS	
1. Aprovechar la coordinación del producto o subproducto definidos en la estrategia.		NO		No programado para este mes	
2. Realizar socialización del producto o subproducto definidos en la estrategia.		NO		No programado para este mes	
3. Realizar asesoría y asistencia técnica a las instituciones receptoras y planes definidos para la vigilancia.		NO		No programado para este mes	
4. Realización de investigación epidemiológica de campo a diferentes gestiones prioritarias.		NO		No programado para este mes	
5. Búsqueda activa de casos notificados de embarazo en adolescentes.		NO		No programado para este mes	
6. Elaborar informe mensual que dé cuenta de los avances realizados en el proyecto.		NO		No programado para este mes	
7. Atención con el P.O.A. de SSR, el grupo Funcional Materno Perinatal, Análisis Demográfico y Terribles Saludables.		NO		No programado para este mes	
8. Realizar el proceso de actualización para las autoridades y entornos que median al respectivo proceso.		NO		No programado para este mes	
9. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la institución y la Secretaría Distrital de salud.		NO		No programado para este mes	
10. Mantener el liderazgo en la mejora continua, la participación, la innovación, la investigación y la comunicación para la construcción del Modelo de Atención.		NO		No programado para este mes	
11. Conocer y evaluar los instrumentos técnicos, nuevos operativos y metodológicos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la producción para el desarrollo de las actividades definidas las agendas de trabajo participativas al plan de intervenciones colectivas.		NO		No programado para este mes	
12. Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.		SI		No programado para este mes	
13. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos, formulados y entregar los reportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal de acuerdo a la asignación de actividades o a los requerimientos del servicio, para la adecuada sustentación de resultados, operación y administración de los servicios en los cuales intervenga.		NO		No programado para este mes	
14. Realizar la referencia y contrarreferencia cuando se requiera dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.		NO		No programado para este mes	
15. Implementar el procedimiento de canalización para el acceso a los servicios de salud con el fin de aportar de manera efectiva al fortalecimiento de la demanda inducida, así como a servicios sociales de acuerdo a las necesidades identificadas en la población y posteriormente realizar seguimiento a la efectividad de la canalización.		SI		No programado para este mes	
16. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programación.		NO		No programado para este mes	
17. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, acciones sociales e institucionalizadas o en los entornos comunitarios.		NO		No programado para este mes	
18. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.		NO		No programado para este mes	
19. Entregar el referente back-up de información en megabyte de manera mensual.		SI		No programado para este mes	
20. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, acciones sociales e institucionalizadas o en los entornos comunitarios.		NO		No programado para este mes	
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letra): \$1.827.844.000 millones ochocientos veintiseis mil seiscientos ochenta y cuatro pesos moneda corriente					
CONTRATISTA: CATALINA REYES BURITICA					
CC: 1.024.482.047					
Supervisor:					
Nota: El informe para su aprobación está sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que emita el supervisor.					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024482047		REYES BURITICA CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trasn 29n20-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2306269	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	9420829177	9420829177	I	2021/06/11	2021/06/09	BANCO BOGOTA	0	\$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,451,074	\$232,200			\$1,451,074	\$181,400			\$0	\$0			\$1,451,074	\$35,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,451,074	\$232,200			\$1,451,074	\$181,400			\$0	\$0			\$1,451,074	\$35,400		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,451,074	\$232,200			\$1,451,074	\$181,400			\$0	\$0			\$1,451,074	\$35,400		\$0	\$0
1	CC 1024482047	REYES CATALINA	231001	30	\$1,451,074	\$232,200	EPS017	30	\$1,451,074	\$181,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,451,074	\$35,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,451,074	\$232,200			\$1,451,074	\$181,400			\$0	\$0			\$1,451,074	\$35,400		\$0	\$0

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CATALINA REYES BURITICA

CC 1.024.482.047 DE BOGOTA D.C

La suma de Tres millones seiscientos veinte siete mil seiscientos ochenta y cuatro pesos m/cte. (\$3.627.684), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN ENFERMERIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, durante el periodo de 01 al 30 de Junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3909/2021.


CATALINA REYES BURITICA

CC 1024482047 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 6181200699