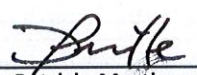
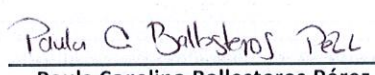
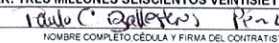
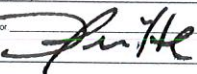


		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 3 Fecha de aprobación: 15/02/2018 Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Paula Carolina Ballesteros Pérez							
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		1018464637		
CORREO ELECTRONICO:		pballesterosp3@gmail.com				CELULAR:		3103428789	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					VSP				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		FO09			SEDE:		Aeropuerto Internacional El Dorado		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		FO09K32	100%						
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		AHORROS		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488402196833					PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		5776-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2		
NÚMERO DE CDP		468	FECHA	29/03/2021	NÚMERO DE CRP		29082	FECHA	10/05/2021
NÚMERO DE CDP		766	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP		33642	FECHA	31/05/2021
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales 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		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%			NO		
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:						\$7.255.368			
VALOR EJECUTADO						\$5.562.448			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3.627.684			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$1.692.920			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						77%			
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:									
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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	TOTAL APORTES			
51245906	\$773.905	\$113.600	\$145.400	3	\$22.200	\$281.200			
Dado en Bogotá en el mes de Junio del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,									
 Diana Patricia Martinez Yate SUPERVISOR					 Paula Carolina Ballesteros Pérez CONTRATISTA				

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		Versión: 2 Fecha de aprobación: 3/04/2017 Código: 04-02-FO-0003			
Ubicación del Servicio:		FO09		Sede: Aeropuerto Internacional El Dorado			
No. DE CONTRATO:		5776-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a
				1	6	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Paula Carolina Ballesteros Pérez		C. C.	1 018.464.637	DE	BOGOTÁ
OBJETO: Prestar servicios profesionales 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.							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI <u>X</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> </u> NO <u> </u>							
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS		
1. Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual		SI	Se ejecutó plan de acción correspondiente al subsistema asignado		Se cumplió con las actividades asignadas. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
2. Oligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)		SI	Se cumplió con las actividades programadas para este periodo		Se cumplió con las actividades programadas para este periodo. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
3. Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) al que pertenece (backup) periódicamente.		SI	Desarrollo de acciones de control en seguimiento		Se realiza alimentación de información que se encuentran en el drive en el correo del grupo, las bases se actualizan y se entrega el producto al finalizar el turno. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
4. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.		SI	Se cumplió con las reuniones programadas dentro de los espacios laborales		Se cumplió con las reuniones programadas dentro de los espacios laborales. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
5. Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado		SI	Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases.		Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
6. Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidental, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés		SI	Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases.		Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
7. Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.		SI	La actividad se realiza de acuerdo a cronograma y disponibilidad del mes		La actividad se realiza de acuerdo a cronograma y disponibilidad del mes		
8. Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad		SI	Se realizaron informes de acuerdo a lo sucedido durante cada turno, está consignado en las bases de datos que se encuentra en el drive grupal.		Se realizaron informes de acuerdo a lo sucedido durante cada turno, está consignado en las bases de datos que se encuentra en el drive grupal. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
9. Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna		SI	Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases.		Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases		
10. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.		SI	Se participó en charla de humanización por parte de la Subred Sur Occidente		Al finalizar la capacitación, enviaron link de asistencia, ahí está consignada mi participación. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
11. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal.		SI	Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases.		Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases. Adicional, los soportes físicos se firman en cada turno, esto se encuentran en la carpeta de la oficina. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
12. Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda, y presentar auditoría ante los entes de control.		SI	Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases.		Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases.		
13. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud). Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos especiales y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demás documentos de análisis solicitados).		SI	Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases. La base se encuentra en el drive del respectivo correo de cada grupo, durante cada turno se hace la verificación de lossoportes y alimentación de las bases.		Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases. Se realiza firma de asistencia y actas la cual se encuentra en custodia por el líder territorial		
14. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad. 15. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución. 16. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programación		SI	Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases. La base se encuentra en el drive del respectivo correo de cada grupo, durante cada turno se hace la verificación de lossoportes y alimentación de las bases.		Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases. La base se encuentra en el drive del respectivo correo de cada grupo, durante cada turno se hace la verificación de lossoportes y alimentación de las bases.		
17. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución. 18. Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual. 19. 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, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.		SI	Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases. La base se encuentra en el drive del respectivo correo de cada grupo, durante cada turno se hace la verificación de lossoportes y alimentación de las bases.		Se realizó control en las puertas del aeropuerto, por parte de alertas ante paciente sospechoso de covid, se verifica veracidad de las pruebas que se revisan en el área de migración, se realizan las acciones correspondientes en el turno. En el área administrativa se alimenta y verifica bases. La base se encuentra en el drive del respectivo correo de cada grupo, durante cada turno se hace la verificación de lossoportes y alimentación de las bases.		
TOTAL A PAGAR: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$ 3.627,684)							
		NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA Paula Carolina Ballesteros Pérez CC 1018464637		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.							

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 06/2021
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Paula Carolina Ballesteros Pérez
CC. 1.018.464.637 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$ 3.627,684) por concepto de: Prestar servicios profesionales 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 durante el periodo de 1 al 30 de junio de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5776-2021.


Paula Carolina Ballesteros Pérez
CC. 1.018.464.637 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 550488402196833

TOTALES POR SUBSISTEMAS**TOTALES PENSIÓN****TOTALES RIESGOS LABORALES****TOTALES CAJAS****TOTALES PARAFISCALES****TOTALES POR SUBSISTEMA**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	10/06/2021	512458906	\$299.400	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

Información básica de la planilla

Empresa: Paula Carolina Ballesteros Pérez

Tipo Planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 51245906

Fecha de vencimiento: 10/06/2021

Fecha de Pago: 10/06/2021

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: Miplanilla.com Pago Protección Social

Banco: NEQUI

Estado de la transacción: Transacción aprobada

NIT: 1018464637

Periodo liquidación Pensiones: mayo 2021

Periodo liquidación Salud: mayo 2021

Total a pagar: \$299,400

Total de empleados: 1

Número de Administradoras: 4

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 1019497003

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$22,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$145,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensación Filiar	1		\$0	\$18,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$113,600
						\$299,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) PAULA CAROLINA BALLESTEROS PEREZ identificado(a) con cedula ciudadania No. 1018464637, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

Nombre	Identificación	Parentesco	Estado	Plan
PAULA CAROLINA BALLESTEROS PEREZ	1018464637	TR	Vigente a la fecha	PC ESPECIAL CON POS

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 10 días del mes de junio de 2021.

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestras Líneas de Atención de Servicios de Salud: para Plan Complementario Especial 3078088, para Plan Complementario Vital 4441234.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA

CER-PAS 12666067