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
		Fecha de aprobación	09/11/2016
		Código	15-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA JANETH RUIZ BARBOSA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.977.230						
CORREO ELECTRONICO:	sandraruiz1121@gmail.com				CELULAR:	3125006543						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BOGOTÁ				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	447141684								Pensionado	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4061-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 de 5					
NÚMERO DE CDP	766	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP	33388	FECHA	31/05/2021				
	Prestar servicios profesionales a la gestion 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 ESE de acuerdo al requerimiento Institucional - Psicóloga.										
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 0%			$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	$18.080.885
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.627.684
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 **$2.271.315** 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
9420926009	$1.451.074	$181.400	$232.200	3	$35.400	**$449.000**

Dado en Bogotá 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:

SANDRA JANETH RUIZ BARBOSA
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

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 03/04/2017
Código 04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	VSP		Sede Unidad de Servicios Fontibon								
No. DE CONTRATO:	4081-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	5	2021		30	9	2021		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA JANETH RUIZ BARBOSA		C. C.	52.977.230	DE	BOGOTA					

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o assistencial en el area de PIC , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE de acuerdo al requerimiento Institucional - Psicologa

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___X__ NO ____ Servicios: SI __X__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines del perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad oportuna y pertinencia segun parámetros descritos del componente espacio y/o proyectos especiales acciones de inspección vigilancia y control, redes, mesas consejos, portafolios de servicios de la institución cuando sea requerido y asignados, en el contrato vigente entre la red sur occidente y la Secretaria Distrital de Salud	SI	Dar soporte de la carga de IEC realizada para el dia correspondiente a los 170 profesionales manejo del tablero de asignación (meta, novedades, otros), acompañamiento y soporte a líderes y profesionales, Acompañamiento, soporte y novedades de los técnicos, Dar claridad y reportar novedades en el tablero de asignación, realizar durante el dia carga a técnicos teniendo en cuenta la localidad, verificar formularios de google carpetas priorizadas y gestión diaria de los técnicos, enviar programación sivigila, a diario enviar reporte de interfocales a las otras subredes. Dar claridad a las solicitudes de las Jefes, asignaciones y reasignaciones a los profesionales asignados	Bases de datos digitales, actualizados los diferentes formatos
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato Conocer y aplicar las políticas institucionales	SI	Durante la ejecución del contrato se cumple con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares segun lo establece el contrato y se conocen y vivencian las políticas institucionales.	Ninguno
Participar activamente en los procesos de acreditacion, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, segun el área a que corresponda.	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Codigo del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional	SI	Se realiza las labores con lealtad, buen fe como lo establece el código del buen gobierno y la ética institucional y profesional.	Ninguno
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma sera causal de terminación del contrato	SI	Se realiza el pago a la segundad social según corresponde y se presenta certificado de pago	Formato planta de pago.
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	SI	Se da cumplimiento a las guias de manejo, instructivos, protocolo, procesos y procedimientos institucionales.	Ninguno
Velar y responder por los recursos y adecuadofuncionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de prestamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravio, perdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes como pago o reposición de los mismos.	SI	Atención a eventos de interes en Salud Publica de acuerdo a Ficha tecnica de proyecto de puntos de entrada.	Atencion a eventos de interes de Salud Publica a demanda
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	SI	Las necesarias para el mes	Ninguno
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades publicas o privadas, dentro de los terminos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	SI	Se da cumplimiento a las actividades del mes programadas	Ninguno
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	SI	Se participa delas actividades programadas de manera presencial y virtual cuando lo requieren, según las obligaciones contractuales	Ninguno
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio juridico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	SI	Se da cumplimiento a las actividades del mes programadas	Ninguno
El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuacion o pronunciamento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud, sera motivo de terminacion del contrato.	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimento tecnico, administrativo y financiero del negocio juridico encomendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve.	NO	No aplica para este mes	Ninguno
Una vez terminado el contrato, por terminacion del plazo de ejecucion o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto con la Entidad, el cual debera allegar con la última cuenta de cobro, so pena de no certificar el último servicio recibido.	SI	Se encuentra en paz y salvo de las actividades propuestas para el mes.	Cuenta de cobro del mes
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.	SI	Se conoce, promueve y aplica las normas de gestón ambiental y residuos hospitalarios, recursos del agua, luz y reciclaje.	Ninguno
Cumplir con los planes de emergencia institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de proteccion personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato.	SI	Se usan los elementos de protección, se cumple con los planes de emergencia.	Ninguno
Realizar actividades de contencion y/o mitigacion por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamentos emanados por el nivel distrital, para la identificacion y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	Se realiza la organización y estandarización de las bases de datos de seguimiento de contactos base de asignación de los casos a Los profesionales se realiza entrega los productos en forma de indicadores solicitados por los referentes y líderes de los diferentes procesos de covid. Se realiza apoyo administrativo en asignación de actividades a los técnicos de sistemas de acuerdo a las necesidades de cada proceso ademas de la organización de trabajo para los compañeros y el funcionamiento de manera eficaz y del proceso para teletrabajo	Disponibilidad en los horarios que se requiere para el cumplimiento del trabajo propuesto.

OBSERVACIONES

TOTAL A PAGAR ($3.627.684): TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SANDRA JANETH RUIZ BARBOSA CC.52977230 DE BOGOTÁ

supervisor:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA JANETH RUIZ BARBOSA

CC 52977230 DE BOGOTÁ

La suma de ($3.627.684 Tres millones seiscientos veintisiete mil seiscientos ochenta y cuatro pesos m/cte), por concepto de servicios Profesional Universitario 2 durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4061/2021.

SANDRA JANETH RUIZ BARBOSA

CC 52977230 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTÁ

NUMERO 447141664

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52977230		RUIZ BARBOSA SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88 C 54 C 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4656412	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	1019837234	9420926009	1	2021/06/09	2021/06/11	BANCO DE BOGOTA	2	$449,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-r	Fecha Inicio vac-r	Fecha Fin vac-r	avp	vc
1	CC	52977230	RUIZ BARBOSA SANDRA JANETH	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											

Total Afiliados(1)

2021/06/10 08:55 p.m.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.451.074	No		PORVENIR	30	$ 1.451.074	16%	SIN RIESGO	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.200		FAMISANAR	30	$ 1.451.074	12,5%	$ 181.400	$
																					$ 232.200						$ 181.400	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 181.400			0	$ 0	0%	$ 0	ARL SURA	30	$ 1.451.074	2,436%	3	$ 35.400	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 181.400						$ 0						$ 35.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

2021/06/10 08:55 p.m.

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52977230		RUIZ BARBOSA SANDRA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88 C 54 C 29 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4656412	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	1019837234	9420926009	1	2021/06/09	2021/06/11	BANCO DE BOGOTA	2	$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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000

2021/06/10 08:55 PM

Escaneado con CamScanner