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 9/11/2016
Código 15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO	1015398733						
CORREO ELECTRONICO:	dannycarvajal87@gmail.com				CELULAR:	3202023315						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K26	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	16790935041								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2893-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 de 5				
NÚMERO DE CDP	766	FECHA	25/5/2021	NÚMERO DE CRP	32334	FECHA	31/5/2021			
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.Enfermera									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2021		30	6	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.185.725									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$20.862.303
VALOR EJECUTADO	$20.862.303
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.185.725
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 $ 2.194.507 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
8350486121	$1.674.290	$209.286	$267.886	3	$40.786	$517.958

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

CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON
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 3/4/2017
Código: 04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES FO09		SEDE: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	2893-2021	Período certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	6	2.021		30	6	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON		C. C.	1.015.398.733		DE	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales ala 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 deacuerdo al requerimiento institucional, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contrato administrativo No 2893-2021

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos en el lineamiento del compónente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	1/06/2021ELABORACIÓN Y ENVIO DE INFORMES E INDICADORES 2/06/2021ELABORACIÓN Y ENVIO DE INFORMES E INDICADORES 3/06/2021ELABORACIÓN Y ENVIO DE INFORMES E INDICADORES 4/06/2021ELABORACIÓN Y ENVIO DE INFORMES E INDICADORES ,SEGUIMIENTO TELEFONICOS CASOS COVID 7/06/2021ELABORACION DE INFORMES 8/06/2021ELABORACION DE INDICADORES 9/06/2021ASISTENCIA TECNICA PAPS CUNDINAMARCA, CONVERSATORIO. 10/06/2021SEDE ADMINISTRATIVA BOSA 11/06/2021BOMBEROS /CATALINA/REUNION SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITA 14/06/2021ASISTENCIA TECNICA CARBONELL/LAURELES ,REUNION MATERNOPERINATAL 15/06/2021ASISTENCIA TECNICA PALESTINA/CABAÑAS /PORVENIR/OLARTE 16/06/2021MESA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. 17/06/2021CAPACITACION SSR A ENTORNOS ,ACOMPANAMIENTO PROFAMILIA 18/06/2021ASISTENCIAS TECNICAS PIO XII/PATIOS 21/06/2021ASISTENCIAS TECNICAS MEXICANA/DINDALITO,REUNION DE EQUIPO 22/06/2021MESA TRANSITORIA MANZANAS DEL CUIDADO 23/06/2021ASISTENCIA TECNICA ALQUERIA 24/06/2021MESA VIH,ACOMPAÑAMIENTO ENTORNO DISCAPACIDAD Y SSR,VISITA TECNICA BOMBEROS 25/06/2021CAPACITACION ETMI PREVENCION DE ITS ,RUTA METERNO PERINATAL/ 28/06/2021SEDE ADMINISTRATIVA BOSA 29/06/2021ADMINISTRATIVA I 30/06/2021ADMINISTRATIVA I	1/06/2021ELABORACIÓN Y ENVIO DE INFORMES E INDICADORES 2/06/2021ELABORACIÓN Y ENVIO DE INFORMES E INDICADORES 3/06/2021ELABORACIÓN Y ENVIO DE INFORMES E INDICADORES 4/06/2021ELABORACIÓN Y ENVIO DE INFORMES E INDICADORES ,SEGUIMIENTO TELEFONICOS CASOS COVID 7/06/2021ELABORACION DE INFORMES 8/06/2021ELABORACION DE INDICADORES 9/06/2021ASISTENCIA TECNICA PAPS CUNDINAMARCA, CONVERSATORIO 10/06/2021SEDE ADMINISTRATIVA BOSA 11/06/2021BOMBEROS /CATALINA/REUNION SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITA 14/06/2021ASISTENCIA TECNICA CARBONELL/LAURELES ,REUNION MATERNOPERINATAL 15/06/2021ASISTENCIA TECNICA PALESTINA/CABAÑAS /PORVENIR/OLARTE 16/06/2021MESA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. 17/06/2021CAPACITACION SSR A ENTORNOS ,ACOMPANAMIENTO PROFAMILIA 18/06/2021ASISTENCIAS TECNICAS PIO XII/PATIOS 21/06/2021ASISTENCIAS TECNICAS MEXICANA/DINDALITO,REUNION DE EQUIPO 22/06/2021MESA TRANSITORIA MANZANAS DEL CUIDADO 23/06/2021ASISTENCIA TECNICA ALQUERIA . 24/06/2021MESA VIH,ACOMPAÑAMIENTO ENTORNO DISCAPACIDAD Y SSR,VISITA TECNICA BOMBEROS 25/06/2021CAPACITACION ETMI PREVENCION DE ITS ,RUTA METERNO PERINATAL/ 28/06/2021SEDE ADMINISTRATIVA BOSA 29/06/2021ADMINISTRATIVA I 30/06/2021ADMINISTRATIVA I
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente	SI		Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Participar activamente en las jornadas de salud Publica (vacunacion,comunitarias,institucionales entre otras programadas por la SDS como por la sub red sur occidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	SI		Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	SI	Realización de asistencias técnicas en las IPS Públicas y Privadas.	Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO		
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO		
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	Matriz 1186 diligenciada y actualizado con el cronograma de IPS.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Ajuste al diligenciamiento de Matriz 1186 y al cronogramas de IPS	
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la Sub Red Sur Occidente como de la firma auditora o SDS	SI	Los soportes se encuentran al dia según actividades programadas	Socializacion de listas de chequeo diligenciadas Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Asumir el 100% de Glosa geneada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	SI	no se presentan glosas en el mes	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $4185725 cuatro millones ciento ochenta y cinco mil setecientos veinticinco

CONTRATISTA: JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON ,CC 1.015.398.733

Fecha : dd/mm/aa Firma de recibido supervisor:

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

Señor(es): JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON
Nit: CC 1015398733
Dirección: CLL 68 N 105 C 21 CASA
Teléfono: 2294104 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	JENNIFER DANNY CARVAJ
Tipo y número de identificación	1015398733
Número de radicación planilla	83504186121
Fecha de pago	5/7/2021
Número de autorización de pago	6472462
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2021
Periodo cotización pensión	Mayo 2021
Periodo cotización caja	Mayo 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$516.000
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$40.800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$267.900	1
EPS002	Salud Total EPS	$209.300	1

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°06/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON

CC 1015398733 DE BOGOTA

La suma de **4.185.725 CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCOPESOS**,por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 ENFERMERA, durante el periodo de 1 al 30de Junio de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2893/2021

JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON

CC 1015398733 deBogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 16790935041