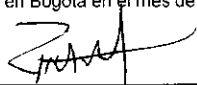


INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO:		52784163						
CORREO ELECTRONICO:		osliu2@hotmail.com				CELULAR:		3114573387					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		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:		DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		7380618475						PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2879-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 DE 5					
NÚMERO DE CDP	756	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP	32323	FECHA	31/05/2021						
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar Servicios 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:										\$25.048.029			
VALOR EJECUTADO										\$25.048.029			
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 <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% IBC		NIVEL ARL	APORTE ARL		TOTAL APORTES				
51124389	\$3.348.580	\$418.573		\$535.773		3	\$81.571		\$1.035.916				
<p>Dado en Bogotá en el mes de Junio del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR: </div> <div style="text-align: center;">  SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA </div> </div>													

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha de emisión: 30/06/2021
Código: 04.03.FO.003



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES FOO9	Sede: Fontibon
No. DE CONTRATO:	2879-2021	Periodo certificado desde el
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ	C. C. 50.784.163

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales ala gestión administrativa y/o asistencia 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, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contrato administrativo No 2879-2021

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ 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 parámetros descritos en el lineamiento del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejo, 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	01-06-2021 Elaboración indicadores infancia 02-06-2021 Seguimiento plan de acción 03-06-2021 Asistencia técnica de infancia ESTACION-PORVENIR-LAURELES 04-06-2021 Asistencia técnica PIAMONTE 05-06-2021 Asistencia técnica San Benito- Cabañas 06-06-2021 Asistencia técnica CATALINA CARVAJAL- ALQUERIA 07-06-2021 Fortalecimiento técnico 08-06-2021 Asistencia técnica Estación bocacha alcala muzu 09-06-2021 Asistencia técnica Laureles 10-06-2021 Asistencia técnica Estación 11-06-2021 Asistencia técnica Palos, Class 12-06-2021 Asistencia técnica zona franca 13-06-2021 Asistencia técnica cabañas- Pablo V. Oñate 14-06-2021 Asistencia técnica Dirección 15-06-2021 Asistencia técnica Palos 16-06-2021 Asistencia técnica P.O. XI 17-06-2021 Certificación	01-06-2021 Elaboración indicadores infancia 02-06-2021 Seguimiento plan de acción 03-06-2021 Asistencia técnica de infancia ESTACION-PORVENIR-LAURELES 04-06-2021 Asistencia técnica PIAMONTE 05-06-2021 Asistencia técnica San Benito- Cabañas 06-06-2021 Asistencia técnica CATALINA CARVAJAL- ALQUERIA 07-06-2021 Fortalecimiento técnico 08-06-2021 Asistencia técnica Estación bocacha alcala muzu 09-06-2021 Asistencia técnica Laureles 10-06-2021 Asistencia técnica Estación 11-06-2021 Asistencia técnica Palos, Class 12-06-2021 Asistencia técnica zona franca 13-06-2021 Asistencia técnica cabañas- Pablo V. Oñate 14-06-2021 Asistencia técnica Dirección 15-06-2021 Asistencia técnica Palos 16-06-2021 Asistencia técnica P.O. XI 17-06-2021 Certificación
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 pública (vacunación comunitarias institucionales, entre otras programadas por la SDS, como por la sub red sur occidente o las contempladas en el plan de acción 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 auditorías 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 prestaciones del referencial del espacio asignado	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP	Matriz 1185 diligenciada y actualizado con el cronograma de IPS
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Ajuste al cronograma de Matriz 1185 y al cronograma de IPS	
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Sub Red Sur Occidente como de la firma auditora o SDS	SI	Los soportes se encuentran al día según actividades programadas	Soledad con de listas de chequeo diligenciadas Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas
Assumir el 100% de Glosa generada por la firma inter-entora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista (cumplimiento de meta inconsistencia en soportes, entre otras)	SI	no se presentan glosas en el mes	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$4.185.725 cuatro millones, ciento ochenta y cinco mil setecientos veinticinco

<p><i>Sandra Reyes</i></p> <p>NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA: SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>FECHA DE FIRMA: 30/06/2021</p>
---	---

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52764163	Sandra Liliana Reyes Sanchez	Calle 22, # 103 A 14	2980302	osliu.2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					EMPLEADOS
2021-05	2021-05	2021-05	I	09/06/2021	511/24389	1
TOTAL A PAGAR						\$1.056.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS008	Compensar EPS	860056942-7	415.600

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colectación	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	418,600	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatorio
25-14	Colpensiones	900336004-7	535.800

	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	0	0	0	0	0	0		535,800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	890903790-5	81'600
			No. Autorización
			Incapac

Capacidades	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			81 600	0	0	81 600			816	81 600	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS	
Código CCF	Nombre
CCF-21	Cajam
	890

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0073570-3	20,100	0	0	20,100	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
		SENA			
0	0	0	0	0	
		ICBF			
0	0	0	0	0	
		ESAP			
		MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	418,600	418,600
Pension	1	535,800	535,800
Riesgos Laborales	1	81,600	81,600
CCF	1	20,100	20,100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1,056,100	1,056,100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52784163	Sandra Liliana Reyes Sanchez	Calle 22. / # 103 A. 14	2980302	osliu2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2021-06	2021-05	1	06/06/2021	51124369
				TOTAL A PAGAR
				\$1.056.100

[illegible]

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° JUNIO/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ

CC 52.784.163 D BOGOTA

La suma de \$ \$4.185.725 cuatro millones ciento ochenta y cinco mil setecientos veinticinco
Por concepto de servicios PROFESIONAL EN ENFERMERIA- PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1
durante el periodo de 1 al 30 de JUNIO de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato
de prestación de servicios N° 2879/2021



SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ

CC 52784163 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA NUMERO 7380618475