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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2016	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ONEIDA TAPIA REYES												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	65787149							
CORREO ELECTRONICO:	oneida1601@gmail.com				CELULAR:	3214071939							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PARTICIPACION SOCIAL Y SERVICIO AL CIUDADANO				SEDE:	CAPS KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10002	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24103228587								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	319 del 2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5			
NÚMERO DE CDP	755	FECHA	25/05/2021	NÚMERO DE CRP	29788	FECHA	31/05/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL AREA DE PARTICIPACION Y SERVICIO AL CIUDADANO DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENE 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:	$1.612.620									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			NO APLICA					

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:	$8.063.100
8063100	$8.063.100
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.612.620
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1038303580	$908.526	$113.600	$145.400	3	$22.200	$281.200

Dado en Bogota, en ellmes de Junio del año Dos mil Veintiuno (2021). LO anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente:

YULY ANGELICA LOZANO GUARNIZO (E)
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARIA ONEIDA TAPIA REYES
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Maels Andrea Ruiz
TRABAJADORA SOCIAL
T.P. 238.875.223-1

Vo Bo
Maels Andrea Ruiz

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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PARTICIPACION SOCIAL Y SERVICIO AL CIUDADANO				Sede: PABLO VI					
No. DE CONTRATO:	319 - 2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	6	2.021		30	6	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ONEIDA TAPIA REYES		C. C.		65.787.149		DE	NATAGAIMA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, 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 _x_ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Elaborar y presentar informes con la frecuencia y caracteristicas de cantidad, calidad y oportunidad en desarrollo del proceso asigado.	si	se elabora y presentan informes de acuerdo al proceso asignado.	NO APLICA
2.informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumpliemineto de los objetivos establecidos.	SI	se informa oportunamente cualquier eventualidad en salas de espera y se mantiene siempre el distanciamiento de los usuarios para asignacion y facturacion de citas con los profesionales	NO TIENE SOPORTE FISICO
3. velar por el mantenimiento de la imagen institucional a traves de las actuaciones y presentaciones individuales, haciendo uso de su vestuario (pantalonm negro y/o azul oscuro y camisa blanca) asi como el uso de la corbata o pañoleta con los colores isntitucionales, de acuerdo con luineamiento de la entidad.	si	se vela por el mantenimiento de la imagen institucionaL y el buen uso del uniforme y presentacion personal.	NO TIENE SOPORTE FISICO
4. ejecutar y hacer seguimiento a las acciones asigandas por la institucion.	SI	se hace seguimiento a las acciones asignadas por la institucion	se les informa a los usuarios en filtro que deben siempre mantener el distanciamiento y el buen uso del tapabocas y la higienizacion del manos cada 2 horas
5.realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	si	se reliza demanda inducida de acuerdo a la E.S.E.	20 demanda inducida
6. apoyar el cumplimiento de las actividades y metas programadas y asignadas por la institucion.	SI	SE CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES Y METAS PROGRAMADS POR LA INSTITUCION.	20 demanda inducida
7.articular al interior de la institucion el soporte necesario para el desarrollo de la caracterizacio, el seguimiento, y la realizacion de intervenciones con la comunidad sujeto de atencion de la linea o programa.	si	se hace seguimiento y la realizacion con la comunidad a las acciones asignadas por la institucion.	22 Charlas al Mes
8, diligenciar formulas, planillas y papeleria en general en forma completa sin enmendaduras ni tachones, siguiendo las recomendaciones del referente.	si	se diligencia corectamente y sin errores la papeleria siguiendo recomendaciones.	60 Encuestas mensuales
9. garantizar la entrega oportuna de reportes e informes de avances sobre actividades asignadas.	SI	se entrega oportunamnete los reportes solicitados	Una charla diaria ,estrellas luminosas,encuestas de satisfaccion,Toma de listas de espera todos los dias
10. implementar las normas, guias, protocolos, procesos, lineamientos y procedimientos del area, definidos en la istitucion, orientados a mejorar la prestacion de los	si	se implementa todo lo necesario para la mejora continua de prestacion de servicio	10 formatos de aprendiendo sobre mis derechos y mis deberes con 87 usuarios socializados
11. realizar (autocontrol) control interno sobre sus actividades prpias.	SI	se le explica y orienta al usuario sobre la manera de solicitar las citas por el chat virtual	28 formatos de socializacion de DERECHOS Y DEBERES a los funcionarios del CAPS KENNEDY
12. dar informacion clara, veraz y oportuna a los usuarios de acuerdo con la necesidad del usuario.	SI	se da informacion concreta y clara a los usuarios, charlas educativas en salas de espera	se entregan 22 formatos de charlas educativas en salas de espera,con 359 usuarios socializados
13.todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	si	se realizan todo las actividades asignadas por el supervisor para el desarrollo del objeto del contrato. Se priorizan los usuarios de acuerdo a las estrellas luminosas	994 usuarios priorizados con estrellas luminosas

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.812.820 un millon Seiscientos doce mil Seiscientos Veinte pesos

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ONEIDA TAPIA REYES CC 65787149

Firma de facultado supervisor YULY ANGELICA LOZANO GUARNIZO (E)

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

TRABAJADORA SOCIAL
T.P. 238.875.223-1

Vo Bo

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-08, 02:40:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1038303580

Periodo Cotización: mayo de 2021 **Periodo Servicio:** mayo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8847582570

PAGADO 08/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ONEIDA TAPIA REYES		
Documento	CC65787149	**Dirección**	CLL 70 BIS SUR 78 C 33 BOSA NUEVA GRANAD
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214071939
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 65787149	MARIA ONEIDA TAPIA REYES	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA ONEIDA TAPIA REYES

C.C 65787149 DE NATAGAIMA

La suma de $ 1.612.620, por concepto de: prestación de servicios en el Caps de Kennedy como auxiliar de servicio al ciudadano durante el periodo del 01 al 30 de Junio del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 319 del 2021

MARIA ONEIDA TAPIA REYES

C.C. 65787149 DE NATAGAIMA

CUENTA DE AHORRO BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24103228587