

6669

 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 TESORERÍA		Versión: 1
			Fecha de aprobación: 09/11/2016
			Código: 15-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				HEIDY FERNANDA MAHECHA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		52849126				
CORREO ELECTRONICO:				jefeheidy28@hotmail.com				CELULAR:		3212202329			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				BOSA PA-21									
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PUBLICA				SEDE:		Pablo VI			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		K23	95%	K19	5%								
ENTIDAD FINANCIERA:				BBVA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				766053979				PENSIONADO		No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0588-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 2	
NUMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NUMERO DE CRP	8260	FECHA	31/01/2018
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.					
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA
			1	2	2018		28
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.070.655					
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%		\$0	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de							

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$6.141.310
VALOR EJECUTADO	\$3.070.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.070.655
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3.070.655
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

El intervisor 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 \$1'953.105, 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
8476136671	1.228.265	154.400	197.600	3	30.300	382.300

Dado en Bogotá el mes de Febrero del año Dos Mil Diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Yasmith Pírazan Parra
 YASMITH PIRAZAN PARRA
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Heidy F. Mahecha
 HEIDY FERNANDA MAHECHA
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Empre

BOGOTA, D.C.

FEBRERO

2018

CUENTA DE COBRO

1

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

HEIDY FERNANDA MAHECHA
CC. N° 52849126 Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de FEBRERO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0588-2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR:

30

DIAS

VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO:

TRES MILLONES SETENTA MIL SEIS CIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

TOTAL: \$ 3.070.655

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

A consignar el valor correspondiente

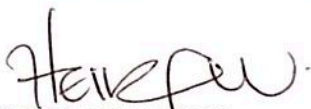
EN LA CUENTA DE AHORROS X No 766053979

DEL BANCO: BBVA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	\$ -
K12	0%	\$ -
K23	95%	\$ 2.917.123
K13	0%	\$ -
K14	0%	\$ -
K16	0%	\$ -
K07	0%	\$ -
K18	0%	\$ -
K19	5%	\$ 153.532
K09	0%	\$ -
TOTAL	100%	\$ 3.070.655

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017	X	
DECLARO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT (\$44.603.000)	X	

CORDIALMENTE,

**HEIDY FERNANDA MAHECHA**

CC. N° 52849126 Bogota

TELEFONO CELULAR No. 3212202329

jefeheidy28@hotmail.com

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión 2
			Fecha de aprobación 03/04/2017
			Código: 04-02-FO-0003



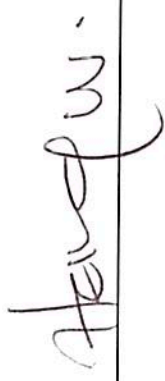
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	Salud Pública		Sede: Unidad de servicios Pablo VI Bosa			
No. DE CONTRATO:	0588-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HEIDY FERNANDA MAHECHA		1	2	2.018	2.018
			C. C.		52.849.126	BOGOTÁ

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.

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, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad oportuna y pertinencia según 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 secretaría distrital de salud	SI	Se realiza sesion 0 del programa Familias Fuertes "amor y límites" de los colegios de las localidades de Kennedy y Fontibon. Se realiza sesion 1 del programa familias fuertes del colegio Jazmin occidental de la localidad de Kennedy, Colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda. Se realiza sesion 2 del programa familias fuertes del colegio Jazmin occidental de la localidad de Kennedy, Colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda. Se realiza sesion 3 del programa familias fuertes del colegio Jazmin occidental de la localidad de Kennedy, Colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda. Se realiza sesion 4 del programa familias fuertes del colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda.	Actas, Listados, Rotafolios, plegables, presentación en power point, material impreso, informe en magnetico.
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	Se realiza sesion 0 del programa Familias Fuertes "amor y límites" de los colegios de las localidades de Kennedy y Fontibon. Se realiza sesion 1 del programa familias fuertes del colegio Jazmin occidental de la localidad de Kennedy, Colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda. Se realiza sesion 2 del programa familias fuertes del colegio Jazmin occidental de la localidad de Kennedy, Colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda. Se realiza sesion 3 del programa familias fuertes del colegio Jazmin occidental de la localidad de Kennedy, Colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda. Se realiza sesion 4 del programa familias fuertes del colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda.	Actas, Listados, Rotafolios, plegables, presentación en power point, material impreso, informe en magnetico.
Se realiza canalización a los casos identificados prioritarios y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones institucionales distintas al sector salud	NO	Según lo establecido por el lineamiento se dará por notificado algún caso que se presente en los respectivos formatos ya sea para SIVIM, SISVAN, SIVESCOS, SIVIGILA, Canalizaciones de la subred suroccidente.	En este mes no se realiza notificaciones. No se realiza canalización.
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	SI	En cada sesión del programa familias fuertes se realiza al individuo, familia y a nivel colectivo los derechos y deberes respecto a la seguridad social en salud.	Actas, Listados, Rotafolios, plegables, presentación en power point, material impreso, informe en magnetico.

Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión	NO	En este mes no se realiza veeduría	En este mes no se realiza veeduría
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la red suroccidente o las contempladas en el plan de acción de espacio asignado	SI	Este mes no se realiza jornadas	Este mes no se realiza jornadas
Se realiza entrega de soportes y evaluar por la custodia de los mismos.	SI	Se entrega los soportes de acuerdo a las actividades y cronograma establecido	Actas, Listados, Rotafolios, plegables, presentación en power point, material impreso, informe en magnetico.
Se realiza ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos de acuerdo a las pre auditorias del referente espacio asignado. Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	De ser necesario se haran ajustes.	Actas, Listados, Rotafolios, plegables, presentación en power point, material impreso, informe en magnetico.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o de la SDS asistir a asistencias técnicas convocadas por la subred suroccidente ESE como SDS	SI	Se realiza sesion 0 del programa Familias Fuertes "amor y limites" de los colegios de las localidades de Kennedy y Fontibon. Se realiza sesion 1 del programa familias fuertes del colegio Jazmin occidental de la localidad de Kennedy, Colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda. Se realiza sesion 2 del programa familias fuertes del colegio Jazmin occidental de la localidad de Kennedy, Colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda. Se realiza sesion 3 del programa familias fuertes del colegio Jazmin occidental de la localidad de Kennedy, Colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda. Se realiza sesion 4 del programa familias fuertes del colegio Pablo Neruda de la localidad de Fontibon, Colegio Betania de la localidad de Bosa y colegio Andres Bello de la localidad de Puente Aranda.	Actas, Listados, Rotafolios, plegables, presentación en power point, material impreso, informe en magnetico.
velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos, o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	SI	se vela por los recursos otorgados por la unidad de servicios de salud	
Pagar sus aportes a sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los 15 primeros días calendario de cada mes	SI	Se paga mensualmente los aportes dentro de los primeros 15 días.	Soporte de pago por medio de la planilla de pago del mes de Febrero 2018.
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	SI	Se da cumplimiento a las lineamientos según lo establecido desde la secretaria distrital de salud realizando la respectiva lectura de lineamientos de espacio educación	
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiere lugar	SI	Para el presente contrato no se realiza descuento de glosas.	
Aplicar las políticas de calidad de la institución y participar activamente en los procesos de acreditación y sistema integrado de gestión.	SI	Se aplican las políticas de calidad de la institución . Conversatorio. Se asiste a reunion del espacio educativo 23 de febrero de 2018.	Listado de asistencia , pretest y postest.
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3'070.655 (PESOS) TRES MILLONES SETENTA MIL SEIS CIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS.			
 HEIDY FERNANDA MAHECHA CC. 52849126 DE BOGOTA		Fecha : supervisor: <u>Yasmith Pirazan Pam</u>	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52849126		MAHECHA HEIDY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 31 b n 4s-19 apto 304	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8110772	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-02	2018-02	76136671		I	2018/02/07	2018/07/13	BANCO AV VILLAS	6	\$357,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$1,228,265	\$196,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$30,000			\$1,228,265	\$30,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,228,265	\$196,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$30,000			\$1,228,265	\$30,000	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,228,265	\$196,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$30,000			\$1,228,265	\$30,000	
1	CC 52849126	MAHECHA HEIDY	230301	30	\$1,228,265	\$196,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$30,000			\$1,228,265	\$30,000	
Total Afiliados(1)					\$1,228,265	\$196,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$153,600			\$1,228,265	\$30,000			\$1,228,265	\$30,000	

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 52849126		MAHECHA HEIDY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 31 b n 4a-19 apto 304	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8110772	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2018-02	76136671	8476136671		1		2018/02/07	2018/02/13	6	\$382,200
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	800,224,808	8	1	\$196,600	\$1,000	\$0	\$197,600		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARP SURA (ANTES SURATEP)	800,256,161	9	1	\$30,000	\$200	\$0	\$30,200		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	800,251,440	6	1	\$153,600	\$800	\$0	\$154,400		
TOTAL			1	\$380,200	\$2,000	\$0	\$382,200		

PAGADO