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:	SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52784163							
CORREO ELECTRONICO:	osliju2@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	766	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP	32323	FECHA	31/05/2021		
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:	$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 **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
51124389	$3.348.580	$418.573	$535.773	3	$81.571	$1.035.916

Dado en Bogotá en el mes de Junio del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Sur Occidente E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Fecha de actualización: 3/04/2017

Código: 04-03-FO-0023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES FO09		**Sede:** Fontibon								
No. DE CONTRATO:	2879-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2021		31	6	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ		**C. C.**	52.784.163		**DE**	BOGOTÁ		

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 contratoadministrativoNo 2879-2021

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 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 componente 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 Secretaria Distrital de Salud	SI	01 06 2021 Elaboracion indicadores infancia 02 06 2021 Seguimiento plan de accion 03 06 2021 Asistencia tecnicas de infancia ESTACIÓN-PORVENIR-LAURELES 04 06 2021 Asistencia tecnica PIAMONTE 08 06 2021 Asistencia tecnica San Berno- Cabañas 09 06 2021 Asistencia tecnica virtual CATALINA CARVAJAL- ALQUER A 10 06 2021 Fortaecimiento tecnico 11 06 2021 Asistencia tecnica asuncion bochica alcala muzu 15 06 2021 Asistencia tecnica Cabañas 16 06 2021 Asistencia tecnica Laureles 17 06 2021 Asistencia tecnica Estacion 18 06 2021 Asistencia tecnica Abasto. 21 06 2021 Asistencia tecnica Patios Class. 22 06 2021 Asistencia zona franca 23 06 2021 Asistencia tecnica porvenir- palestina 24 06 2021 Asistencia tecnica cabañas- Pablo VI-Olarte 25 06 2021 Asistencia tecnica Dindalito 28 06 2021 Asistencia tecnica Patios 29 06 2021 Asistencia tecnica PIO XI 30 06 2021 Certificacion	01 06 2021 Elaboracion indicadores infancia 02 06 2021 Seguimiento plan de accion 03 06 2021 Asistencia tecnicas de infancia ESTACIÓN-PORVENIR-LAURELES 04 06 2021 Asistencia tecnica PIAMONTE 08 06 2021 Asistencia tecnica San Berno- Cabañas 09 06 2021 Asistencia tecnica virtual CATALINA CARVAJAL- ALQUERIA 10 06 2021 Fortaecimiento tecnico 11 06 2021 Asistencia tecnica asuncion bochica alcala muzu 15 06 2021 Asistencia tecnica Cabañas 16 06 2021 Asistencia tecnica Laureles 17 06 2021 Asistencia tecnica Estacion 18 06 2021 Asistencia tecnica Abasto, 21 06 2021 Asistencia tecnica Patios Class 22 06 2021 Asistencia zona franca 23 06 2021 Asistencia tecnica porvenir- palestina 24 06 2021 Asistencia tecnica cabañas- Pablo VI-Olarte 25 06 2021 Asistencia tecnica Dindalito 28 06 2021 Asistencia tecnica Patios 29 06 2021 Asistencia tecnica PIO XI 30 06 2021 Certificacion
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas tecnicas 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 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 Publicas y Privadas	Actas de participacion en reuniones y de asistencias tecnicas
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 publica	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 certificacion 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 preactorias del referente del espacio asignado	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificacion realizada por la coordinadora de GPA SP	Matriz 1186 diligenciada y actua zado 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 participacion en reuniones y de asistencias tecnicas
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad oportunidad, o de otra indole 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): $4.185.725 cuatro millones ciento ochenta y cinco mil setecientos veinticinco

SANDRA LILIANA REYES SANCHEZ

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA ____ CARGO: LILIANA REYES SANCHEZ

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52784163	Sandra Liliana Reyes Sanchez		Calle 22 J # 103 A 14	2980302	osliju2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	08/06/2021	51124389	$1.056.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	418.600	0		0		0	0	0	0	418.600	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	535.800	0	0	0	0	0	0		535.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	81.600				81.600	0	0	81.600			816	81.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	20.100	0	0	20.100	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52784163	Sandra Liliana Reyes Sanchez		Calle 22 J # 103 A 14	2980302	osliju2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	1	08/06/2021	51124389	$1.056.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52784163	REYES SANCHEZ SANDRA LILIANA	59	0			N																25-14	3.348.580	535.800	0	0	0	0	EPS008	3.348.580	418.600	14-11	3.348.580	3	81.600	CCF21	3.348.580	20.100	0	0	0	0	0

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 $ $4.185.725cuatro 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