	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3
		Fecha de aprobación	18/03/2019
		Código:	0142-PO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SINDY JULIETH NOVOA VACA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E.		NO.	1.023.925.690						
CORREO ELECTRONICO:	julieth.novoa09@unisal.com				CELULAR:	3115226286						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	BOSS				SEDE:	Bosa						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de	%
	BOSSL07	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468200050226								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2714-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				6 de 7			
NÚMERO DE CDP	924	FECHA	21/06/2021		NÚMERO DE CRP	36763	FECHA	30/06/2021				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como Bacteriologo dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E, de acuerdo a las necesidades de la Institucion.											
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
			1	7	2021		31	7	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3.304.104									
TIPO DE SERVICIOS:		RESERVA DE GLOSA 2%				NO						

OBSERVACIONES: Se realizaron 186 horas por una valor hora de 17,764 para un total 3.304,104

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$23.484.008
VALOR EJECUTADO	$20.179.904
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.304.104
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.304.104
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
9421833369	$ 1.321.642	$165.300	$211.500	3	$32.200	**$409.000**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de JULIO del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Sandra L. Vasquez Arevalo
Bacteriologa

DRA. SANDRA CONSTANZA VASQUEZ AREVALO
C.C. 51.985.048
BACTERIOLOGA LIDER LABORATORIO CLINICO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Sindy Novoa

SINDY JULIETH NOVOA VACA
C.c 1.023.925.690 BTA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	1	
		Fecha de vencimiento	2/08/21	
		Código	440423-003	

Ubicación del Servicio:	LABORATORIO CLINICO				Sede: Ocaa						
No. DE CONTRATO:	374-2021	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
				1	7	2.021		31	7	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SINDY JULIETH NOVOA VACA			C. C.	1.023.925.640			DE	Ocaña		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Bacteriólogo dirigido de las diferentes procesos y procedimientos de la **SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.** de acuerdo a las necesidades de la institución.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos (X) NO _____ Servicios(X) _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyar la ejecución de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante	SI	Prestar los servicios profesionales como Bacteriólogo en el área de vacunación del Hospital de Ocaña II nivel.	Resultados de los pacientes evidenciado en el sistema Soluse y el libro de registro diario de ingreso de pacientes.
Apoyar la realización sencillas de exámenes básicos y especializados	SI	Prestar los servicio profesionales como Bacteriólogo en el área de laboratorio del Hospital de Ocaña II nivel	Resultados de los pacientes evidenciado en el sistema Soluse y el libro de registro diario de ingreso de pacientes.
Recibir las muestras remitidas y llevar control de servicio de laboratorio	SI	Prestar los servicios profesionales como Bacteriólogo en el área de toma de muestra del Hospital de Ocaña II nivel	Libro de novedades, formato de eventos adversos y Biológicos de soporte
Participar en la programación de actividades de su servicio	SI	Realizar programas de capacitación continuada a las diferentes áreas de laboratorio.	Actividad ejecutada diaria y directa en el laboratorio
Reportar los eventos de notificación obligatoria que la epidemiología establezca en la vulnerabilidad diaria	SI	Cubrir el servicio ante novedades, eventualidades y citologías contratadas.	Libro de novedades y Biológicos por soporte
Notificar las fallas en calidad que se presenten en el servicio	SI	Aplicar las normas de control de calidad y verificar que las citadas actividades se realicen de acuerdo a los principios de eficiencia, efectividad y economía.	Actividad ejecutada diaria y directa en el laboratorio
Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	SI	Aplicar las normas de control de calidad y verificar que las citadas actividades se realicen de acuerdo a los principios de eficiencia, efectividad y economía.	Actividad ejecutada diaria y directa en el laboratorio
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlo al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento	SI	Realizar programas de capacitación continuada a las diferentes áreas de laboratorio.	Registro de asistencia en el archivo del laboratorio
Participar en las brigadas de vacunación , educación, equipo de mejoramiento de acreditación, auditorias y eventos a los cuales sea convocado	SI	Responder por el área o actividades encomendadas y Realizar el Comité interno sobre las actividades del contrato, cacir a UAT programada por la subred.	Actividad ejecutada diaria y directa en el laboratorio. Libro de novedades y biológicos por soporte
Apoyar a la salud en las actividades que demande otros intersectoriales gubernamentales y extra institucionales	SI	Cubrir el servicio ante novedades, eventualidades y diferentes contingencias.	Libro de novedades y Biológicos por soporte
Entregar la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente		Pago de los aportes de salud pensión y ARL	Soportes de la planilla que certifica el pago de los aportes

TOTAL A PAGAR (Número y letras)Tres millones trescientos cuatro mil ciento cuatro pesos $ 3.304.104

Sandra L. Velásquez Arciniegas
Bacteriologa
51.985.048

Sindy Julieth Novoa Vaca
FIRMA CONTRATISTA 1023925640

SINDY JULIETH NOVOA VACA C.C 1.023.925.640

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SINDY JULIETH NOVOA VACA

C.C 1023925690 DE Bogotá D,C

La suma de Tres millones trescientos cuatro mil ciento cuatro pesos $ 3.304.104, por concepto de 186 horas prestando servicios como bacterióloga durante el periodo de 01 al 31 de julio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2714-2021.

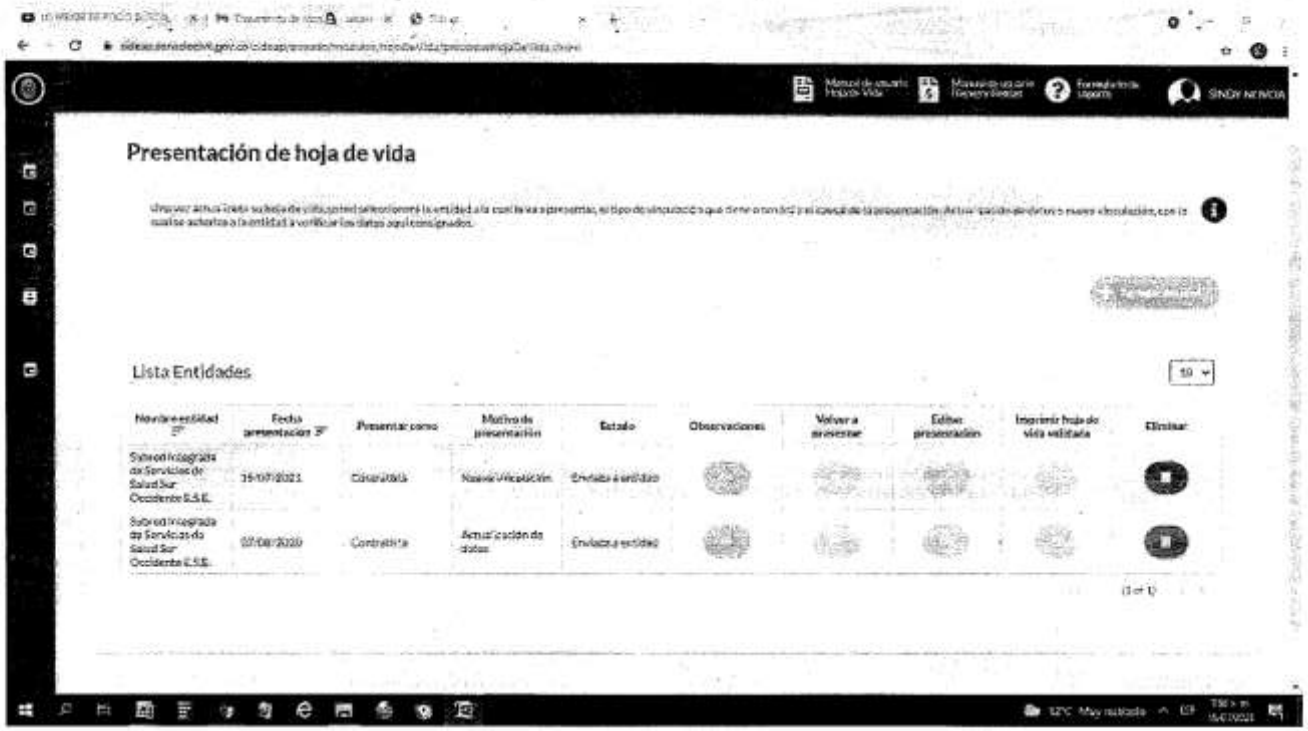
Sindy Novoa

SINDY JULIETH NOVOA VACA

C.C.1.023.925.690 DE Bogotá D,C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 468200050226


Manual de usuario Hoja de Vida
Manual de usuario Talento Digital
Formulario de reporte
SINDY NOVOA
Presentación de hoja de vida
Lista Entidades
10
Nombre entidad
Fecha presentacion
Presentar como
Motivo de presentación
Estado
Observaciones
Volver a presentar
Editar presentación
Imprimir hoja de vida validada
Eliminar
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
19/07/2021
Contratista
Nueva Vinculación
Enviada a entidad
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
07/08/2020
Contratista
Actualización de datos
Enviada a entidad
(1 of 1)

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007005498		NOYOA VACA SINDY JULIETH	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 137 SUR 11A-17 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.C.	2005487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	126215611?7	5421655369	E	2021/07/22	2021/07/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$489,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,321,642	$211,500			$1,321,642	$165,300			$0	$0			$1,321,642	$32,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,321,642	$211,500			$1,321,642	$165,300			$0	$0			$1,321,642	$32,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)					$1,321,642	$211,500			$1,321,642	$165,300			$0	$0			$1,321,642	$32,300		$0	$0
1	CC 1007005498	NOYOA SINDY	230301	30	$1,321,642	$211,500	DPSOR	30	$1,321,642	$165,300		0	$0	$0	14/17	08	$1,321,642	$32,300	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,321,642	$211,500			$1,321,642	$165,300			$0	$0			$1,321,642	$32,300		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023035690		MORA JACA MARY ALIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 17F SUR 11A-17 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3005667	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1052363117	94018033369	I	2021-07-13	2021-07-08	BANCO DAVIVIENDA	0	$409,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,500	$0	$0	$211,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$211,500	$0	$0	$211,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,200	$0	$0	$32,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,200	$0	$0	$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,300	$0	$0	$165,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$165,300	$0	$0	$165,300
TOTAL				1	$409,000	$0	$0	$409,000