	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0902	

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.novoa05@gmail.com				CELULAR:	3115226286							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	BO35				SEDE:	Bosa							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	BO35L07	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468200050228										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			7 de 7
NÚMERO DE CDP	924	FECHA	21/06/2021	NÚMERO DE CRP	36753	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	8	2021		31	8	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	$23.484.008
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.304.104
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
9422973280	$ 1.321.642	$165.300	$211.500	3	$32.200	**$409.000**

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

BACTERIOLOGA LIDER LABORATORIO CLINICO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

Red Salud Suroccidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	05/04/2017	
		Código	IN-AD-FO-0469	

Ubicación del Servicio:	LABORATORIO CLINICO						**Sede: Bosa**				
No. DE CONTRATO:	2216-2021	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**al**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	6	2.021		31	8	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SINDY JULIETH NOVOA VACA			C. C.		1.023.925.690		DE		Bogota

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como Bacteriólogo dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED DE SERVICIOS DE SALUD R.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institucion.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI NO **Servicios: SI** X

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyar la realizacion de las actividades y procedimientos diagnosticos ordenados por el profesional tratante	SI	Prestar los servicios profesionales como Bacteriólogo en el área de laboratorio del Hospital de Bosa II nivel.	Resultados de los pacientes evidenciado en el sistema Eclipse y el libro de registro diario de ingreso de pacientes.
Apoyar la realizacion oportuna de examenes basicos y especializados	SI	Prestar los servicios profesionales como Bacteriólogo en el área de laboratorio del Hospital de Bosa II nivel	Resultados de los pacientes evidenciado en el sistema Eclipse y el libro de registro diario de ingreso de pacientes
Registrar los diferentes reportes y Bosa propios del servicio de laboratorio	SI	Prestar los servicios profesionales como Bacteriólogo en el área de laboratorio del Hospital de Bosa II nivel	Libro de novedades, formato de eventos adversos y Bitácoras de sección
Participar en la programacion de actividades de su servicio	SI	Realizar programas de capacitación continuada en las diferentes áreas de laboratorio.	Actividad ejecutada diaria y directa en el laboratorio
Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	SI	Cubrir el servicio ante novedades, calamidades y diferentes contingencias.	Libro de novedades y Bitácoras por sección
Notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio	SI	Aplicar las normas de control de calidad y verificar que las distintas 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 garantia de la calidad segun requerimientos de la subred	SI	Aplicar las normas de control de calidad y verificar que las distintas 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 entregarlos al supervisor del contrato para la certificacion de cumplimiento	SI	Realizar programas de capacitación continuada en las diferentes áreas de laboratorio.	Registro de asistencia en el archivo del laboratorio
Participar en las jornadas de capacitacion , inducción, equipos de mejoramiento de acreditacion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	SI	Responder por el área o actividades encomendadas y Realizar el Cronograma interno sobre las actividades del contrato, asistir a UAT, programada por la subred.	Actividad ejecutada diaria y directa en el laboratorio. Libro de novedades y bitácora por sección
Apoyar a la subred en las actividades que demande segun requerimiento intersitucionales y extra institucionales	SI	Cubrir el servicio ante novedades, calamidades y diferentes contingencias.	Libro de novedades y Bitácoras por sección
Entregar la constancias de afiliacion y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente		Pago de los aportes de salud, pension y ARL	Copias 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

Sindy Julieth Novoa Vaca 1023925690

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

SINDY JULIETH NOVOA VACA C.C 1.023.925.690

SUPERVISOR CONTRATO

SUBDIRECTOR(A) DE LA UNIDAD DE LABORATORIO CLINICO

Bacterióloga
C.C. 52.892.990

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 AGOSTO 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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

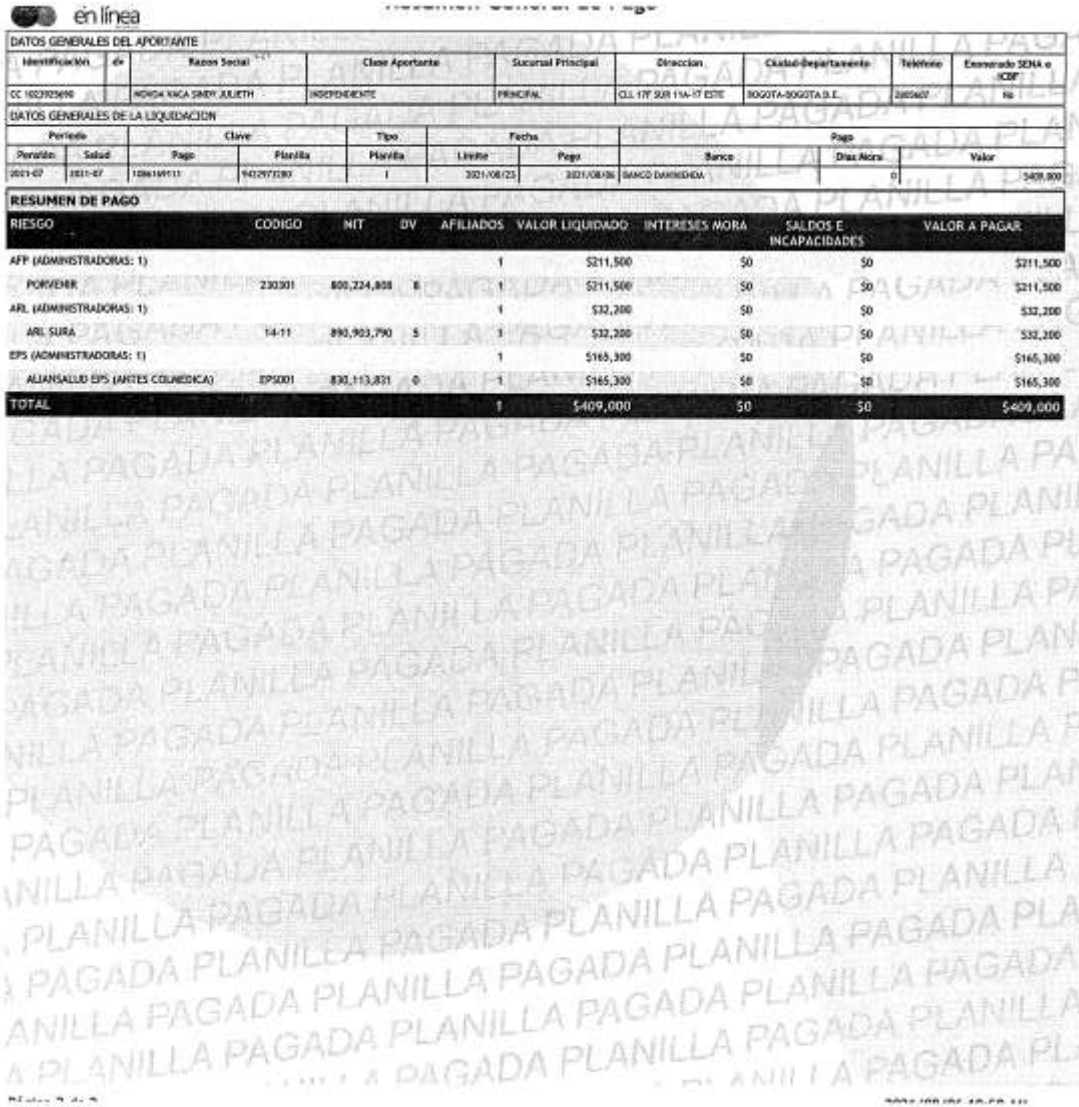
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023935690		ROMOA VACA SINDY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 17F SUR 11A-17 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2885607	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1006169111	94229732B3	I	2021/08/23	2021/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$409,000

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	$33,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,321,642	$211,500			$1,321,642	$165,300			$0	$0			$1,321,642	$33,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,321,642	$211,500			$1,321,642	$165,300			$0	$0			$1,321,642	$33,200		$0	$0
1	CC 1023935690	NOVOA SINDY	23030	30	$1,321,642	$211,500	EP0001	30	$1,321,642	$165,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,321,642	$33,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,321,642	$211,500			$1,321,642	$165,300			$0	$0			$1,321,642	$33,200		$0	$0



en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023925690		MONSA VACA SINDY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 17F SUR 11A-17 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.C.	2885607	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	10861691111	94329972180	I	2021/08/23	2021/08/06	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

PLANILLA PAGADA