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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MAYDEE YESENIA CASTRO TELLEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	52.057.214							
CORREO ELECTRONICO:	maydee362@gmail.com				CELULAR:	3102315934							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	LABORATORIO				SEDE:	Sur							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	PA16L07	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20265720029								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	SO-2738 - 2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			7 DE 7				
NÚMERO DE CDP	924	FECHA	21/06/2021	NÚMERO DE CRP	36769	FECHA	30/06/2021				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Latoratorio, 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	MES	AÑO			
		1	8	2021		31	8	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.304.104										
TIPO DE SERVICIOS		RESERVA DE GLOSA 2%									

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:	$23.128.728
VALOR EJECUTADO	$23.128.728
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.304.104
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100.00%

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
1039075332	$1.321.642.00	$165.300	$211.500	3	$32.200	**$409.000**

Dado en Bogotá a los treinta y un (31) días del mes de AGOSTO del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

Rossi Leonor Gonzalez G. Bacterióloga C.C. 52.832.990

ROSSI GONZALEZ
BACTERIOLOGA LIDER LABORATORIO CLINICO

Maydee Castro

MAYDEE YESENIA CASTRO TELLEZ
BACTERIOLOGA C.C 52057214

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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:											
							Sede:				
No. DE CONTRATO:	SO-2738-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	8	2.021		31	8	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MAYDEE YESENIA CASTRO TELLEZ		**C. C.**		52.057.214		**DE**		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Latoratorio, 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 ___ NO ____ Servicios: SI _X_ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1, Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano externo o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E. que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	PROGRAMADO	Se cumplió con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano externo o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E. que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Se entregaron los soportes de resultados para garantizar la veracidad de la información
2, Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar,	PROGRAMADO	Se responde a las glosas solicitadas al laboratorio Caps Patio Bonito	Se entregaron los soportes necesarios para subsanar las glosas emitidas al laboratorio
3, Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional,	PROGRAMADO	Se obró con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional,	No se presentaron quejas por parte de los supervisores acerca de mis labores ,
4, Pagar sus aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes ,	PROGRAMADO	Se pagaron los aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	Certificación de pago de aportes al SGSSS del presente mes,
5, cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales,	PROGRAMADO	Se cumplió con la adherencia a las guías de manejo, manuales instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales,	Se aplican todas las guías de manejo, instructivos, protocolos y manuales suministrados por la institución y son reflejados en las bitácoras, graficas y archivos de control de calidad,
6, desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimento de las actividades de promoción cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestión de la subred suroccidente relacionados con la gestión documental y el archivo, sistema único de acreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno acorde el desarrollo de las responsabilidades asignadas,	PROGRAMADO	Se desarrolló una cultura de autocontrol frente al cumplimento de las actividades de promoción cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestión de la subred suroccidente relacionados con la gestión documental y el archivo, sistema único de acreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno acorde el desarrollo de las responsabilidades asignadas,	Se aplicaron adecuadamente las normas de bioseguridad y el material suministrado por la institución,
7, contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional dentro del desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de la operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información,	PROGRAMADO	Se contribuyó con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional dentro del desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de la operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información,	Se cumplió con el desarrollo de las responsabilidades asignadas para el cargo, demostradas con los soportes de estadísticas al finalizar el mes y los soportes de toma de muestra.
8, cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación: gestión del riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidades asignadas.	PROGRAMADO	Se cumplió con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación: gestión del riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidades asignadas.	Se aplicó el decálogo de humanización y seguridad del paciente para garantizar la atención segura.
9, Cumplir con las políticas gerenciales, acuerdos institucionales, protocolos éticos, planes, programas, y procedimientos definidos en el marco de la operación de la subred suroccidente, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	PROGRAMADO	Se compiló con las políticas gerenciales, acuerdos institucionales, protocolos éticos, planes, programas, y procedimientos definidos en el marco de la operación de la subred suroccidente, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Se entregaron las actividades programadas para presente mes,
10,ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o oran de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	PROGRAMADO	Se ejecutaron las acciones preventivas y/o correctivas, y/o oran de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	No se presentaron acciones a desarrollar por plan de mejora ,
11, preparar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades publicas o privadas; dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos,	PROGRAMADO	Se prepararon y presentaron los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades publicas o privadas; dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos,	Se entregaron los informes requeridos para la sección y los resultados de laboratorio,

12, asistir y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	**PROGRAMADO**	Se asistió y aprobó los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	No se realizaron actividades de capacitación en el presente mes
13, realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas,	**PROGRAMADO**	Se realizaron todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas,	Se notificaron los eventos de importancia epidemiológica al jefe inmediatos y al personal implicado en el caso ,
14, El contratista se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E. que se comprometa el buen nombre la subred integrada de servicios de salud su occidente E.S.E. o de cualquiera de las unidades de prestación de servicios de salud, será motivo de terminación unilateral del contrato, previo agotamiento del deudo proceso.	**PROGRAMADO**	Se salvaguardardó la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E. que se comprometa el buen nombre la subred integrada de servicios de salud su occidente E.S.E. o de cualquiera de las unidades de prestación de servicios de salud, será motivo de terminación unilateral del contrato, previo agotamiento del deudo proceso.	Se respetó el buen nombre de la institución
15,En caso de ser asignado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del jurídico enmendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve,	**No Programado**	NO APLICA	NO APLICA
16, El contratista, cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención medica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión medica,	**PROGRAMADO**	Se garantizó la atención medica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión medica, cuando existió una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenia que intervenir el sector salud,	No se presentaron casos de emergencia
17, Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	**PROGRAMADO**	Se desarrollaron las demás actividades relacionadas con el objeto contractual,	Se realizó a diario la toma de muestra, procesamiento y análisis de resultados, se garantizó la calidad de los reactivos y equipos con el mantenimiento diario y control de calidad de las pruebas, se emitieron los informes exigidos a diario en el que hacer del laboratorio clínico

TOTAL A PAGAR (Número y letras) : $ 3,304, 104 . TRES MILLONES TRECIENTOS CUATRO MIL CIENTO CUATRO, pesos,

Maydee Yesenia Castro Tellez

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

MAYDEE YESENIA CASTRO TELLEZ C.C. 52057214 BACTERIOLOGA

Fecha : 31/08/2021 Firma de recibido supervisor:

Rossi Yeenex Gonzalez G.
Bacterióloga
C.C. 52.832.990

ROSSI GONZALEZ

BACTERIOLOGA LIDER DE LABORATORIO CLINICO

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAYDEE YESENIA CASTRO TELLEZ

C.C 52057214 DE BOGOTA

La suma de $3,304,104 TRES MILLONES TRECIENTOS CUATRO MIL CIENTO CUATRO pesos, por concepto de: prestación de servicios de salud como bacterióloga total de 186 horas durante el periodo de 01 al 31 de Agosto 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2738 de 2021.

MAYDEE YESENIA CASTRO TELLEZ

De

C.C: 52057214 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

20265720029

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-08-09, 04:06:37 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1039075332 **Referencia pago(PIN)** 8842169670

Periodo Cotización 202107 **Periodo Servicio** 202107

Cliente:

PAGADA 2021-08-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYDEE YESENIA CASTRO TELLEZ				
Documento	CC 52057214	**Dirección**	CRA 73A 40C 98 SUR APTO 302		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7565494		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52057214		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CASTRO TELLEZ MAYDEE YESENIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0		30	30	30	0			$ 1.321.642	25-14		16 %	$ 1.321.642	$ 211.500	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.321.642	$ 165.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.321.642	$ 32.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 211.500	$ 0	$ 0	$ 165.300	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409.000

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!