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	15/02/25018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1024496970						
CORREO ELECTRONICO:	beatrizelenaverdugo@hotmail.com				CELULAR:	3175028993						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALAS DE CIRUGIA				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	0	%	Centro de costo	%
	FO03H02	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488420491588								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2259-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		8				
NÚMERO DE CDP	1308	**FECHA**	24/08/2021	**NÚMERO DE CRP**	45547	**FECHA**	31/08/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Instrumentador dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON, de acuerdo a las necesidades de la Institución.INSTRUMENTADOR QUIRURGICO									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	9	2021		30	9	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES POR HORA:	$17.764									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0 %								

OBSERVACIONES: Total Horas realizadas en el mes de AGOSTO 216 horas, total horas que se realizaran en el mes de SEPTIEMBRE 222 horas. (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. (Solicito por favor aplicar para efectos de la retención en la fuente el Articulo 383 del ET)

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$25.686.744
VALOR EJECUTADO	$25.437.508
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.943.608
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$249.236
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9423219803	$1.534.809,00	$191.851	$245.569	3	$37.388	**$474.809**

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

RODOLFO DUARTE CELY
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

BEATRIZ ELENA VERDUGO S
BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Septiembre 2021
222 Horas
Jenny Neira

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	SALAS DE CIRUGIA			**Sede: UNIDAD FONTIBON**						
No. DE CONTRATO:	2259 - 2021	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				01	9	2021		30	9	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING		**C. C.**	1.024.496.970		**DE**	Bogota			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de instrumentacion dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. deacuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI _X__ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugia para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	100%	Se asisten procedimientos e intervenciones en sala de cirugia para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	Por medio de listas de chequeo, base de datos de procedimientos realizados y registro formato de instrumentacion en dinamica.
Velar por la esterilizacion del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugia.	100%	Se verifica por medio de los indicadores la esterilizacion del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugia dando el aval del cumplimiento de los parametros de los indicadores .	Se adjuntan en hoja iso los indicadores de los equipos utilizados en cada procedimiento.
Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes.	100%	Se cumple con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Manteniendo la confidencialidad de la historia clinica de cada paciente.
Llevar registro de la atencion de los procedimientos, actividades e entervenciones en el sistema de informacion de la subred.	100%	Se realiza registro de la atencion de los procedimientos, actividades e entervenciones en el sistema de informacion de la subred.	Se diligencia formato de instrumentacion quirurgica en dinamica.
Mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion.	100%	Se mantienen actualizadas las bases de datos y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion.	Se actualiza base de datos y se envian correos respectivos.
Participar en la programacion de las actividades de la subred.	100%	Se participa en la programacion de las actividades de la subred.	Se diligencian actas respectivas y se optienen certificados.
Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred.	100%	Se reporta los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred.	Se reportan los eventos en plataforma Almera
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio.	100%	Se notifica las fallas de calidad que se presenten en el servicio.	Se notifica las fallas con los tikect al area encargada.
Impartir instrucciones al personal relacionado con los requerimientos de los pacientes.	100%	Se imparten las instrucciones al personal relacionado con los requerimientos de los pacientes.	Por medio de las listas de chequeo
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad.	100%	Se diligencia en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de mi actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad.	Se diligencia formato de instrumentacion quirurgica en dinamica.
Realizar los procedimientos e intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	100%	Se realizan los procedimientos e intervenciones al usuario acorde con el perfil de instrumentador quirurgico dentro del servicio.	Se asisten los procedimientos y se diligencian listas de chequeo.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion.	N/A	N/A	N/A
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la subred.	100%	Se Apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la subred.	Diligenciando listas de chequeo y actualizando las bases de datos.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que certifique el cumplimiento.	100%	Se elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y se entrega al supervisor del contrato para que certifique el cumplimiento.	Informe de actividades en las cuentas de cobro.
Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	100%	Se participa en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales nos convocan.	Se firman las actas.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	N/A	N/A	N/A
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de los mismos.	100%	Se conoce y da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de los mismos.	Se socializan y se implementan
Realizar supervision de los contratos para los que sea designado.	N/A	N/A	N/A
Entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	100%	Se entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se adjuntan soportes de pago a cuenta de cobro

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR : $ 3,943,608 TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

Fecha: SEPTIEMBRE DEL 2021

BEATRIZ ELENA VERDUGO S.

CONTRATISTA: BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING - C.C. # 1.024.496.970

SUPERVISOR: RODOLFO DUARTE CELY

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024496970		VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 D # 2 - 32 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	5975934	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	9423219803	9423219803	I	2021/09/16	2021/08/30	BANCO BOGOTA	0	$505,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,535,000	$245,600			$1,535,000	$191,900			$1,535,000	$30,700			$1,535,000	$37,400		$0	$0		$505,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,535,000	$245,600			$1,535,000	$191,900			$1,535,000	$30,700			$1,535,000	$37,400		$0	$0		$505,600
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,535,000	$245,600			$1,535,000	$191,900			$1,535,000	$30,700			$1,535,000	$37,400		$0	$0		$505,600
1	CC	1024496970	VERDUGO BEATRIZ										X								25-14	30	$1,535,000	$245,600	EPS005	30	$1,535,000	$191,900	CCF24	30	$1,535,000	$30,700	14-11	30	$1,535,000	$37,400	30	$0	$0	No	$505,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,535,000	$245,600			$1,535,000	$191,900			$1,535,000	$30,700			$1,535,000	$37,400		$0	$0		$505,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024496970		VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 D # 2 - 32 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	5975934	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	9423219803	9423219803	I	2021/09/16	2021/08/30	BANCO BOGOTA	0	$505,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,600	$0	$0	$245,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,600	$0	$0	$245,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$0	$0	$37,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,400	$0	$0	$37,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,700	$0	$0	$30,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$30,700	$0	$0	$30,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,900	$0	$0	$191,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,900	$0	$0	$191,900
TOTAL				1	$505,600	$0	$0	$505,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING

C.C 1024496970 DE BOGOTA D.C.

La suma de $ 3.943.608 por concepto de: (Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Instrumentador dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON, de acuerdo a las necesidades de la Institución. INSTRUMENTADOR QUIRURGICO) durante el periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2259 - 2021.

BEATRIZ ELENA VERDUGO S

BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING

C.C 1024496970 DE BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO: 488420491588

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING.pdf	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Notificacion de Supervisión.pdf	Notificacion de Supervisión.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING MARZO.pdf	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING ABRIL.pdf	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BETARIZ ELENA VERDUGO SINNING MAYO.pdf	BETARIZ ELENA VERDUGO SINNING MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING JUNIO.pdf	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING JULIO.pdf	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING AGOSTO.pdf	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	conflictoIntereses Genral BEATRIZ VERDUGO.pdf	conflictoIntereses Genral BEATRIZ VERDUGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
Identificación:	1024496970
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	beatrizelenaverdugo@hotmail.com
Fecha Declaración:	9/09/21 0:00

El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con un interés particular. De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.

Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con mi interés particular.

De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento: