AB

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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código.	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52'834,316						
CORREO ELECTRONICO:	claudinapatico@yahoo.es				CELULAR:	3167873305						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON FO 09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	FONTIBON						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K25	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20726020656								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0538-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 3 DE 3			
NÚMERO DE CDP	699	FECHA	23/03/2018	NÚMERO DE CRP	18550	FECHA	28/03/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados 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.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	4	2018		30	4	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.747.240									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$0					

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:	$11.241.720
VALOR EJECUTADO	$11.241.720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.747.240
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 **$1.953105**, 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
1012300136	$1.498.896,00	$187.362	$239.823	3	$36.513	**$463.698**

Dado en Bogotá en el mes de Abril del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JESUS ANDRES BRAVO ROJAS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA abril 2018

CUENTA DE COBRO 3

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

Claudia Patricia Beltrán Beltrán
CC. N° 52'834,316 Bogotá

Por concepto de servicios prestados durante el mes de abril de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0538-2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: Tres millones setecientos cuarenta y siete mil doscientos cuarenta pesos

TOTAL: $ 3.747.240

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 20726020656
DEL BANCO: BANCOLOMBIA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	$ -
K12	0%	$ -
K23	0%	$ -
K13	0%	$ -
K14	0%	$ -
K16	0%	$ -
K17	0%	$ -
K18	0%	$ -
K25	100%	$ 3.747.240
TOTAL	100%	$ 3.747.240

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017	X	
DECLARO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT ($44,603,000)	X	

CORDIALMENTE,

Claudia Patricia Beltrán Beltrán
CC. N° 52´834,316 de Bogotá
email: claudinapatico@yahoo.es
TELEFONO CELULAR No 3167873305

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-04-11, 09:35:42 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1012300136

Periodo Cotización 201804 **Periodo Servicio** 201804

Cliente:

PAGADA 2018-04-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	**Identificación**	CC 52834316		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					Extranjero	S. Integral	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			$ 1.500.000	231001		16 %	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	14-28	3	2.436 %	$ 1.500.000	$ 36.600	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARP SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.100

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.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA		Sede: FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	0538-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	4	2.018		30	4	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN		C. C.	52.834.316			DE	Bogotá	

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como *Profesional Especialista en Epidemiología de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente*

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socioeconómicas culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud publica.	SI	ajustes capítulos 5 y 6 para el Distrito Capital. Elaboración matriz de problemáticas documento localidad de Kennedy	Matriz de alistamiento documento priorización localidad de Kennedy Aporte documento distrital capitulos 5 y 6 de acuerdo a directriz de SDS
Analizar el comportamiento de los eventos de interés en salud publica, captados a través de los sistemas de información manejado, que permita definir el perfil epidemiológico de la situación de atención.	SI	Articulación con equipo de análisis y espacio o componente asignado para priorización de problemáticas para documento local y sala situacional	Acta de articulación y sesión de trabajo con equipo análisis
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la ESE y en espacios extrainstitucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, información relevante y acciones de atención, intervención y seguimiento sobre los factores de riesgo de los eventos socializando posteriormente la información obtenida.	SI	Asistencia a una reunión de Gobernanza. Asistencia a dos reuniones gestión especifica equipo de análisis. *Asistencia a dos reuniones de planeación y trabajo capitulo 6* distrital Asistencia a reunión grupo funcional infancia. Asistencia a dos reuniones de asistencia técnica distrital. Asistencia a capacitación Sarampión Rubeola SDS	Actas de compromisos para cumplimiento de tareas equipo de análisis. Acta de Grupo Funcional Infancia. Actas de asistencia reunión de Gobernanza. Actas de reunion con SDS
Coordinar y articular las acciones planteadas con otros profesionales del área del sector y de la red suroccidente que intervengan, estudien y atiendan los eventos población de interés realizando las remisiones de los casos identificados con su respectivo seguimiento y retroalimentación.	SI	Articulación con espacio o componente asignado planeación de productos vigencia abril a junio	*Acta de de reunión*
Diseñar y elaborar en la periodicidad requerida articulos, plegables, diagnostico local y demás espacios de ASIS con la información correspondiente a los eventos de interés hallados a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológico, manejado, dirigido a las Instituciones, comunidad educativa, científica y social	SI	Elaboración, consolidación y envío de matriz de indicadores marzo de 2018 por Subred, localidad y UPZ materno, perinatal, neumonia e IRA . Elaboración presentación de indicadores marzo 2018	Matriz y presentación power point de indicadores trazadores actualizada mes de marzo.
Elaborar las actas e informes de gestión en la periodicidad e instrumentos requeridos, para la presentación al Referente del Componente.	SI	Diligenciamiento de formatos de acta de reuniones sin tachones, enmendaduras.	Actas diligenciadas de acuerdo a los estándares de calidad.
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la institución para el desarrollo de las actividades definidas para los equipos pertenecientes al plan de intervenciones colectivas.	SI	Revisión de lineamientos adición abril a junio 2018 productos mes de abril con su respectiva discusión en el grupo y definición de estándares de presentación. Alistamiento auditoria por firma interventora febrero y marzo 2018	Acta de revisión de lineamientos con el equipo de análisis. Actas de preauditoria.
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	SI	Diligenciamiento de formatos de acta de reuniones sin tachones, enmendaduras.	Actas diligenciadas de acuerdo a los estándares de calidad.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras):

$ 3,747,240

TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

__CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN 52.834.316. de Bogotá_

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

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