6038-7605

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
Fecha de aprobación	09/11/2016
Código	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUCY ANDREA MESA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1057579143						
CORREO ELECTRONICO:	landremfons24@gmail.com				CELULAR:	3142721878						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON F009											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K12	44%	K13	12%	K14	20%	K16	17%	K19	7%		
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTÁ				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	380408476								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3434-18		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 2 DE 2	
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11867	FECHA	31/01/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, Prestar Servicos profesionales 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	3	2018		30	3	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$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:	$6.141.310
VALOR EJECUTADO	$3.070.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
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 **$1.953.105**, 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
1011997451	$ 1.228.000	$153.500	$196.500	3	$30.000	**$380.000**

Dado en Bogotá en el mes de Marzo del año Dos Mil diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Yasmith Pirazán Parra
YAZMITH PIRAZAN PARRA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Andrea Mesa Fonseca.
LUCY ANDREA MESA FONSECA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Cabal Marzo 23/18

BOGOTA MARZO 2018

CUENTA DE COBRO 2

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

LUCY ANDREA MESA FONSECA
CC. N° 1057579143 Sogamoso

Por concepto de servicios prestados durante el mes de Marzo de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0590-18 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 SETENTA MIL SEISCIENTOS CICUENTA Y CINCO MIL PESOS

TOTAL: $ 3.070.655

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 380408476
DEL BANCO: Banco de Bogota

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	$ -
K12	44%	$ 1.351.090
K23	0%	$ -
K13	12%	$ 368.478
K14	20%	$ 614.131
K16	17%	$ 522.011
K07	0%	$ -
K18	0%	$ -
K19	7%	$ 214.945
K09	0%	$ -
TOTAL	100%	$ 3.070.655

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		x
DECLARAO 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,

Andrea Mesa Fonseca

LUCY ANDREA MESA FONSECA
CC. N° 1057579143 Sogamoso landremfons24@gmail.com
TELEFONO CELULAR No 3142721878

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-03-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	Espacio Educacion				Sede:				
No. DE CONTRATO:	3434-2018	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año
			1	3	2.018		30	3	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Lucy Andrea Mesa Fonseca		C. C.		1.057.579.143		DE		Sogamoso

OBJETO DEL CONTRATO: **Prestar Servicos profesionales 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.**

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como profesional enfermeria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, deacuerdo a las necesidades de la institucion y al contrato interadministrativo 077 de 2017, Plan de Intervenciones Colectivas-suscrito el 31 de Marzo de 2017 entre el fondo Financiero Distrital de Salud-Secretaria Distrital de Salud y la ESE.	si	Para el mes de marzo se realizaron, 7 sesiones con estudiantes, 6 sesiones con docentes en diferentes instituciones educativas y 11 jornadas de salud segun nuevos lineamientos si, concertaciones para ejecucion de la estrategia sintonizarte en los colegios, y entrega de balances del mes de Marzo	actas , listados de asistencia, y anexos
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas que se encuentran designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades segun defina el lineamiento participar activamente en las jornadas de salud pulica (vacunacion , comunitaria , institucionales entre otras). programadas tanto por la SDS como por la subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado	si	Para el mes de marzo se realizaron, 7 sesiones con estudiantes, 6 sesiones con docentes en diferentes instituciones educativas y 11 jornadas de salud segun nuevos lineamientos si, concertaciones para ejecucion de la estrategia sintonizarte en los colegios, y entrega de balances del mes de Marzo	actas , listados de asistencia, y anexos
Realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS	no	no se realizo demanda inducida a estudiantes con prioridad alta en este mes	ninguno
Notificar todos los eventos de interes en salud publica, informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud,	si	Se realizaron sesiones con estudiantes, padres de familia y docentes de los diferentes componentes donde se informo sobre sus derechos y deberes en salud, ademas se da a conocer las prioridades en salud de los escolares y temas sobre autocuidado y prevencion de infecciones respiratorias y diarreicas.	Se deja registrado en las actas que se realizan por cada componente
Participar activamente en las jornadas de Salud Publica(vacunacion, comunitarias, institucionales, entre otras, programadas tanto por la SDS, como por la subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de accion asignado. Realizar entrega d soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	se realizan tres jornadas de salud en el espacio educacion	actas, listados de asistencia y anexos
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	si	Se Entregan soportes con calidad requeridos por la referente y profesionales de apoyo de la subred	Fichas tecnicas, actas, narrativas, formatos de enfermeria, listados de asistencia
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora de la SDS.	si	Para el mes de marzo se realiza el alistamiento y verificacion de soportes de auditoria esta programada auditoria externa o de la Secretaria de Salud, se presenta preauditoria semanal a la profesional de apoyo de Espacio educacion	Fichas tecnicas,actas,narrativas,formatos del componente de amarte, cuidarte y disfrutarte, listados de asistencia
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecucion de las actividades propias del objeto del presente contrato	si	Hacer buen uso del los insumos y recursos brindados por la unidad de servicios de salud	ninguno
Pagar sus aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecucion del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los 15 primeros dias calendario de cada mes	si	Cumplir con los pagos de seguridad social en el tiempo establecido	soporte de planilla pago exitoso
Dar cumplimplimiento al lineamiento de Secretaria de Salud,, responder por las glosas generadas, en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiere lugar	no	Si se llegara a presentar causal de glosa se asumira	ninguno
Aplicar las politicas de calidad de la Institucion y participar activamente en los procesos de acreditacion y sistema integrado de gestion	si	Participar en los procesos de las politicas de calidad de la Sub Red de Servicios de Salud Sur Occidente.	Actas de reunion del Espacio Educacion donde se trabaja el tema de los procesos de acreditacion y sistema integrado de gestion
Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promocion, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Salud de la Sub red Sur Occidente	si	Cumplir a cabalidad estipulando tiempos acordes a las actividades programadas y acordadas con las Instituciones Educativas, referente y profesionales de apoyo acorde al cronograma	ninguno
Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas.	si	Entrega de soportes, informes y realizacion de actividades con la calidad instutucional requerida por la subred	Fichas tecnicas, actas, narrativas, formatos de salud oral, listados de asistencia, informe trimestral por institucion educativa tanto cualitativo como cuantitativo
Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del Sistema Unico de Acreditacion.	si	Llevar a cabo los ejercicios de responsabilidad social, humanizacion de la gestion y la transformacion cultural	Actas de reunion del Espacio Educacion donde se trabaja el tema de los procesos de acreditacion y sistema integrado de gestion
Ejecutar las acciones preventiva y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los organos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	no	Si asi fuere se realizara en su momento.	ninguno
Preparar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades publicas o privadas, dentro de los terminos de ley garantizando la veracidad de los mismos.	si	Se realiza entrega de informacion con criterios de calidad a la Referente, profesional de apoyo y/o Instituciones Educativas	Acta y listados de preaditoria, soporte matriz 1166
Asistir y aprobar los procesos de actualizacion 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 contraactuales.	si	Se realizara cuando asi lo requieran y programen	ninguno

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): **$ 3.070.655 tres millones setenta mil seiscientos cincuenta y cinco mil pesos m/c**

Lucy Andrea Mesa Fonseca 1057579443
NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor Yasmith Pinzón P

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-03-16, 02:51:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1011997451

Periodo Cotización: marzo de 2018 **Periodo Servicio:** marzo de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8888446340

PAGADO 16/03/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCY ANDREA MESA FONSECA		
Documento	CC1057579143	**Dirección**	CRA 112G 86 B 60 INT 8 APTO 401
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142721878
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	MESA FONSECA LUCY ANDREA	**Identificación**	CC 1057579143
Total Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafi	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF
C 1057579143	LUCY ANDREA MESA FONSECA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.228.262	$ 196.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.228.262	$ 153.600	2.436	$ 1.228.262	$ 30.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTA
$ 1.228.262	$ 1.228.262	$ 1.228.262	$ 0	$ 196.600	$ 153.600	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.200	$ 1.300	

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.