636

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:	GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1030616417							
CORREO ELECTRONICO:	fernandalinares1017@gmail.com				CELULAR:	3142888473							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				SEDE:	FO-09CADE							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	K19	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	178244869										PENSIONADO	No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0942-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO	1 DE 2						
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	8614	31/01/2018					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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	2	2018		28	2	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.613.395										
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:	$3.226.790
VALOR EJECUTADO	$1.613.395
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.613.395
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8475049877	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

SMITH EDITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA, D.C. FEBRERO 2018

CUENTA DE COBRO 1

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

GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN
CC. N° 1030616417 Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de FEBRERO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0942-2018 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: UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS
TOTAL: $ 1.613.395

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE AHORROS No 178244869
DEL BANCO: BBVA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	$ -
K12	0%	$ -
K23	0%	$ -
K13	0%	$ -
K14	0%	$ -
K16	0%	$ -
K07	0%	$ -
K18	0%	$ -
K19	100%	$ 1.613.395
K09	0%	$ -
TOTAL	100%	$ 1.613.395

	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 ($44,603,200)		X

CORDIALMENTE,

GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN
CC. N° 1030616417 Bogota fernandalinares1017@gmail.com
TELEFONO CELULAR No. 3142888473

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
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código	04-02-FO-0003
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.			

Ubicación del Servicio:	VSP		**Sede: FONTIBON**						
No. DE CONTRATO:	0942-2018	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	2	2 018		28	2	2 018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN		**C. C.**	1 030 616 417		**DE**	Bogota		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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

WERF

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Ingreso de información y digitación, organización y depuración de base de datos asignadas con calidad y oportunidad para revisión del referente del subsistema	SI	Se realiza apoyo al susbsistema de Salud mental con la digitacion de 45 registros en aplicativo en linea SIVIGILA DC. Se realiza la sistematizacion de los registros en aplicativo en linea SIVIGILA DC de 450 registros de SISVESO de las 4 ocalidades (bosa, kennedy, puente aranda, fontibon) tanto como VC como PC con las semanas epidemiologicas; De la misma forma se realiza precritica de los soportes recibidos para su respectiva digitacion	Ingreso de registros de salud mental Sivim en aplicativo SIVIGILA DC. Se realiza pre critica de los soportes recibidos, y correccion de base de datos si es requerida Se envia por email la base VC a la SDS los dias 02,09,16,23 de Febrero asi mismo se envia la PC del mes de Febrero el dia 02 de Marzo del 2018 correspondiente a Sisveso.
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	Ingreso de registros en aplicativo en linea SIVIGILA DC de Sisveso por las semanas epidemiologicas correspondiente con los tableros de control para sus respectivos analisis de las 4 localidades tanto de VC como de PC.	Se envia los dias 02,09,16,23 de Febrero asi mismo se envia la PC del mes de Febrero el dia 02 de Marzo del 2018 para los reportes correspondientes de Sisveso.
Mantener actualizada la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) semanalmente.	SI	Se realizó backup de manera semanal de las bases de datos del área asignada. Se mantiene actualizada la base del subsistema con su respectiva validación de datos en comprobador de derechos y verificación de direcciones con georeferenciación. Copia de seguridad realizada en la ruta:escritorio\bases por semanas\ en donde se encuentra las bases de bosa, kennedy, puente aranda y fontibon. De la misma manera se encuentra en disco D\backup de sisveso.	Base de datos actualizada. Se realiza un backup de sisveso el ultimo viernes de cada mes tanto en el gmail como en el equipo.
Envío oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamiento con criterios de calidad y veracidad	SI	Envio via correo a la SDS con los archivos planos de la base de sisveso PC a los correos lidervspfontibon@gmail.com, FMGalindo@saludcapital.gov.co, civelasquez@saludcapital.gov.co, bermarol@hotmail.com y impresión de los correos enviados. Depuracion de bases de datos de Sisvesos de PC y VC	Se imprimen los correos enviados para el soporte de los envios a SDS cada viernes de notificacion Depuracion de bases de datos.
Generar tableros de control de la base asignada	SI	Ingreso oportuno de los registros en SIVIGILA DC con sus tableros de control a la SDS, en las fechas establecidas 02,09,16,23 de Febrero asi mismo se envia la PC del mes de Febrero el dia 02 de Marzo del 2018 .	Se imprimen los correos enviados para el soporte de los envios a SDS cada viernes de notificacion
Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	SI	Se mantuvo en correcto funcionamiento el equipo asignado para el ingreso de información a la base, Copia de las bases entregadas por parte de la SDS, para la sistematizacion correspondiente en la ruta C:\Users\saludp\Desktop SISVESO BASES POR SEMANAS Y MESES	Se realiza un backup de sisveso el ultimo viernes de cada mes en la ruta mencionada
Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera.	SI	Recorrido ala localidad de bosa de las 12 UPGDS (BIENESTAR IPS, ESTACION, OLARTE, CHICALA, PORVENIR, CABAÑAS, SAN BERNARDINO, TOCHE, LAURELES, CARBONEL, SANTA FE, GRANADINA) los dias 06,14,20 y 28; En la localidad de puente aranda y kennedy en 8 UPGDS (CUNDINAMARCA, CMF AMERICAS, VERAGUAS, ALCALA, ANDAR ALQUERIA, ANDAR KENNEDY, COMPENSAR KENNEDY, PATIOBONITO PAPS 92) los dias 05,12,19 y 26; En la localidad de fontibon 6 UPGDS (COMPENSAR FONTIBON, PAPS 49, PAPS 50, PAPS 48, PAPS CENTRO DIA, BIENESTAR IPS FONTIBON) los dias 03,09,16 y 23.	Se realiza el recorrido cada lunes en la localidad de kennedy en 4 UPGDS y puente aranda en la 4 UPGDS, los dias martes en la localidad de bosa en las 12 UPGDS y los dias viernes en la loalidad de fontibon en las 6 UPGDS.
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución apoyado por el técnico administrativo	SI	Organización de los soportes por semanas epidemiologicas y por localidad , despues de su sistematizacion correspondiente. organización de los soportes por semana epidemiologica de cada localidad, despues de su sistematizacion correspondiente.	Se encarpeta por semana epidemiologica y localidad los dias 02,09,16,23 de Febrero asi mismo se envia la PC del mes de Febrero el dia 02 de Marzo del 2018 correspondiente a Sisveso.
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad	SI	Se envia semanal los tableros de control de las 4 localidades dando a conocer las UPGDS que notifican y lo que notifican semanal mente	Se envia los dias 02,09,16,23 de Febrero asi mismo se envia la PC del mes de Febrero el dia 02 de Marzo del 2018 para los reportes correspondientes
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	SI	Reunion de equipo VSP 05/02/2018	Asistencia a reunion de equipo VSP

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Numero y letras): $1.613.395 UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN CC 1030616417

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 5/02/2018

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616417		LINARES BELTRAN GINNA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 101 57 79 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-02	2018-02	312747308	8475049877	I	2018/02/06	2018/02/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$781,242	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$781,242	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$781,242	$0
1	CC 1030616417	LINARES GINNA	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS001	30	$781,242	$97,700	CCF24	30	$781,242	$15,700	14-28	30	$781,242	$19,100	30	$781,242	$0
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$781,242	$0

PAGADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616417		LINARES BELTRAN GINNA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 101 57 79 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6051439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	312747308	8475049877	I	2018/02/06	2018/02/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$257,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$19,100	$0	$0	$19,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				**1**	**$257,500**	**$0**	**$0**	**$257,500**

PAGADO