129

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	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	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				SEDE	FONTIBON									
UBICACIÓN DEL SERVICIO															
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	FO-09CADE
	k32	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		3 DE 3				
NÚMERO DE CDP	699	FECHA	23/03/2018	NÚMERO DE CRP	18899.	28/03/2018				
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	4	2018		30	4	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	$4.840.185
VALOR EJECUTADO	$4.840.185
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8477486788	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

Dado en Bogotá al mes de Abril 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. Abril 2018

CUENTA DE COBRO 3

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 ABRIL 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
K25	0%	$ -
K26	0%	$ -
K27	0%	$ -
K28	0%	$ -
K29	0%	$ -
K30	0%	$ -
K31	0%	
K32	**100%**	**$ 1613.395**
TOTAL	**100%**	**$ 1613.395**

	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 Bogotá
TELEFONO CELULAR No. 3142888473
fernandalinares1017@gmail.com

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	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	4	2018		30	4	2018	
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 06,13,20,27 de Abril asi mismo se envia la PC del mes de Abril el dia 04 de mayo 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 06,13,20,27 de Abril asi mismo se envia la PC del mes de Abril el dia 04 de mayo 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:escritono\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.
Envio 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, clvelasquez@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 Abril asi mismo se envia la PC del mes de Abril el dia 02 de mayo 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 03,10,18, Y 24; 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 02,09,16,23,Y 30; En la localidad de fontibon 6 UPGDS (COMPENSAR FONTIBON, PAPS 49, PAPS 50, PAPS 48, PAPS CENTRO DIA, BIENESTAR IPS FONTIBON) los dias 06,13,20 Y 27 .	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 06,13,20,27 de Abril asi mismo se envia la PC del mes de Abril el dia 02 de mayo 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 06,13,20,27 de Abril asi mismo se envia la PC del mes de Abril el dia 04 de mayo 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 19/4/18 y Reunion de equipo 08/4/18	Asistencia a reunion de equipo VSP

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.512.395 UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

GINNA FERNANDA LINARES BELTRAN CC 1030616417

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor 30/04/2018

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

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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	327274674	8477486788	I	2018/04/05	2018/04/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	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

2018/04/05 04:07 PM

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

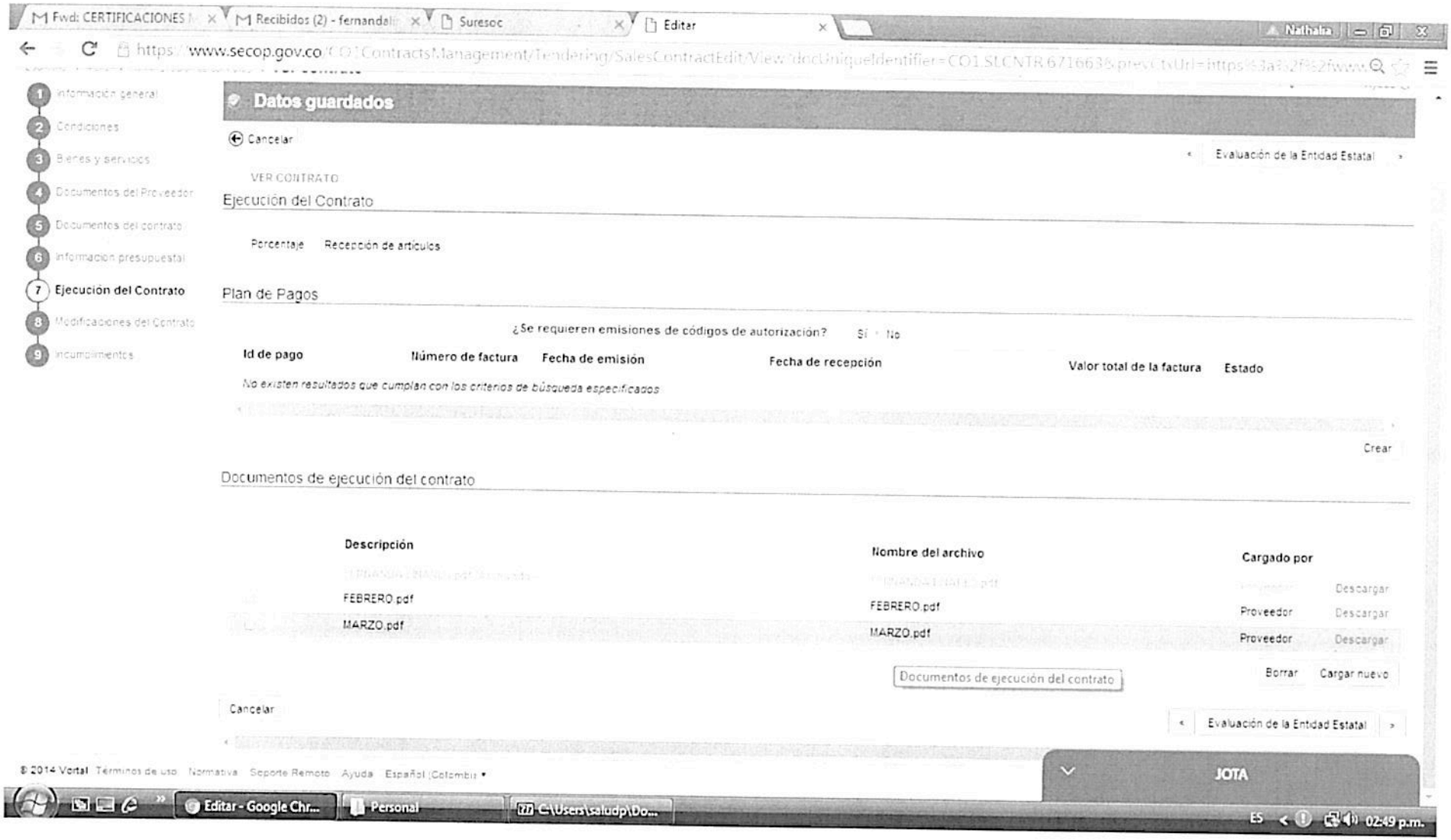
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	327274674	8477486788	I	2018/04/05	2018/04/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$257,500

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

2018/04/05 04:07 PM


Fwd: CERTIFICACIONES
Recibidos (2) - fernanda
Suresoc
Editar
Nathalia
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.671663&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww
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
FEBRERO.pdf
FEBRERO.pdf
Proveedor
Descargar
MARZO.pdf
MARZO.pdf
Proveedor
Descargar
Documentos de ejecución del contrato
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© 2014 Vortal Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
JOTA
Editar - Google Chr...
Personal
C:\Users\saludp\Do...
ES
02:49 p.m.