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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ERIKA TATIANA PEREZ TRIANA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1032438161							
CORREO ELECTRONICO:	erika_tatiana_22@hotmail.com				CELULAR:	3005095307							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GASTROENTEROLOGIA				SEDE:	KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	476970018711										PENSIONADO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1912 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3
NÚMERO DE CDP	33	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	10104	FECHA	31/01/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO HOSPITALARIO 1						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	4	2018		30	4	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.741.454							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%						

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:	$8.224.362
VALOR EJECUTADO	$8.224.362
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.741.454
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
8477947392	$1.096.581,60	$137.073	$175.453	3	$26.713	$339.238

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de ABRIL del año Dos Mil Diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Fernando Peñaloza

DR.FERNANDO PEÑALOZA CRUZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Unidad de Servicios de Salud Kennedy
Dr. Fernando Peñaloza Cruz
C.C. 19.460.[illegible]4
Especialista Cirugía Gastrointestinal, Endoscopia y Medicina Interna

Erika Tatiana Perez Triana
cc. 1032438161 Bta

ERIKA TATIANA PEREZ TRIANA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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 1032438161		PEREZ TRIANA ERIKA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 35 # 29 - 30 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7537033	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	77947392	8477947392	I	2018/04/13	2018/04/12	BANCO AV VILLAS	0	$339,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,096,581	$175,500			$1,096,581	$137,100			$0	$0			$1,096,581	$26,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,096,581	$175,500			$1,096,581	$137,100			$0	$0			$1,096,581	$26,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,096,581	$175,500			$1,096,581	$137,100			$0	$0			$1,096,581	$26,800		$0	$0
1	CC 1032438161	PEREZ ERIKA	23100I	30	$1,096,581	$175,500	EPS005	30	$1,096,581	$137,100		0	$0	$0	14-28	30	$1,096,581	$26,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,096,581	$175,500			$1,096,581	$137,100			$0	$0			$1,096,581	$26,800		$0	$0

PAGADO



2018/04/12 11:56 AM

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 1032438161		PEREZ TRIANA ERIKA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 35 # 29 - 30 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7537033	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	77947392	8477947392	I	2018/04/13	2018/04/12	BANCO AV VILLAS	0	$339.400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,500	$0	$0	$175,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$175,500	$0	$0	$175,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,800	$0	$0	$26,800
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$26,800	$0	$0	$26,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$137,100	$0	$0	$137,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$137,100	$0	$0	$137,100
TOTAL				1	$339,400	$0	$0	$339,400

PAGADO

2018/04/12 11:56 AM

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:	GASTROENTEROLOGIA			Sede:	KENNEDY				
No. DE CONTRATO:	1912 - 2018	**Periodo certificado desde el**	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	4	2018		30	4	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ERIKA TATIANA PEREZ TRIANA		C. C.	1.032.438.161		DE	BOGOTA		

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 MEDICO HOSPITALARIO 1 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI NO Servicios: SI X NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
ACTIVIDADES: 1.Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones circulares de cualquier organo externo o reglamento interno,codigo odirectriz interna de la E.S.E que tenga relacion con la ejecucion del objeto del presente contrato. 2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiera lugar. 3. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecucion del presente contrato de acuerdo al codigo del buen gobierno y etica institucional y/o profesional.	100%	1. realizar consulta externa de gastroenterologia bajo la supervision de los medicos especialistas 2 contestar interconsultas solicitadas en su horario establecido y solicitadas por otras especialidades	1. soportes de facturas de consulta 2 relación en el libro de respuesta a las interconsultas vistas en el turno.
4.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 quince (15) primeros dias calendario de cada mes. 5. cumplir con la adherencia a las guias de manejo,manuales,instructivos protocolos procesos y procedimientos institucionales. 6. desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promocion,cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestion de la subred suroccidente relacionados con la gestion ambiental,seguridad y salud en el trabajo,gestion documental y archivo,sistema unico de acreditacion,responsabilidad socialseguridad de la informacion y control interno acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	100%	1. Llevar bitacora de respuesta a las interconsultas solicitadas por los diferentes servicios del hospital. 2. Pasar revista en los diferentes servicios a los pacientes que se les a realizado procedimientos terapeuticos. 3. Entregar cuenta de cobro con sus respectivos soportes para verificacion del lider de proceso.	1. Novedades de procedimientos programados que requieren de modificacion en cuanto a programacion.
7. contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantia de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de la operación de los componentes del sistema unico de habilitacion,auditoria para el mejoramiento de la calidad,sistema unico de acreditacion y sistema de informacion. 8. cumplir con el desarrollo de las estrategiasdefinidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema unico de acreditacion: Gestion del riesgo,humanizacion de la atencion,transformacion cultural, gestion clinica excelente ysegura,gestion de la tecnologia,atencion centrada en el usuario y responsabilidad social,acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	100%	1. Relaciones interpersonales, trabajo en equipo,comunicacion asertiva,humanizacion del servicio, necesidades del equipo. 2. Velar por los equipos asignados al servicio y reportar cualquier novedad.	1. Chequeo de las novedades en cuanto al seguimiento de los pacientes para procedimientos terapeuticos. 2. revision a la programacion de procedimientos especiales a realizar en el servicio.
9. cumplir con las politicas gerenciales,acuerdos institucionales, protocolos eticos,planes,programas,procesos y procedimientos definidos en el marco de la operación de la subred suroccidente ,acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 10. Ejecutar las acciones preventivas 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 directricez internas. 11. preparar y presentar los informes,solicitudes,peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades publicas o privadas;dentro de los terminos de la ley garantizando la veracidad,oportunidad y confidencialidad de los mismos.	100%	1. oportuna atencion a publico. 2 Entrega de rips a consulta externa para verificacion del area.	1. Verificacion de procedimientos realizados en elservicio.
12.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 contractuales. 13. realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio juridico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecucion de las responsabilidades asignadas. 14. El contratista se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuacion o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E , que comprometa el buen nombre de la subred Integrada de servicios de SaludSur Occidente E.S.E o de cualquiera de sus unidades de prestacion de servicios de salud, sera motivo de terminacion unilateral de contrato, previo agotamiento del debido proceso.	100%	1. Velar por el orden de la unidad y reportar cualquier anomalia. 2. Asistir a capacitaciones programadas por el hospital, educacion clinica e investigacion permanente	1. Estar informada de la programacion de actividades del hospital y comunicarlas al equipo de Gastroenterologia.
15.En caso de ser designado supervisor de un contrato realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento tecnico,administrativo y financiero del negocio juridico,enmendado,respondiendo fiscaldisciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos yactividades que ello conlleve. 16. EL CONTRATISTA cuando exista una necesidad fundamental en el marco de las situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atencion medica y apoyo a la misma al ser consecuencia logica de la mision medica. 17. Desarrollar las demas actividades relacionadas con el objeto contractual.	100%	1. Verificacion del cumplimiento de las actividades diarias al terminar la jornada. 2.Asistir al especialista en procedimientos que requieran de su ayuda (gastrostomia,polipectomia)	1. Reporte de las novedades a lider de proceso para nuevas tareas

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR : ($ 2.741.454) DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Erika Tatiana Perez Triana

NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Erika Tatiana Perez Triana
CC. 1032438161 Bta

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Dr. Fernando Peñaloza Cruz
19.460.074
Especialista Cirugía Gastroenterología, Endoscopia y Medicina Interna

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

Dr Tcdis

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de la Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en los decretos 2280 de 2005 y 1013 de 1998 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remitase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente al Consorcio SAYP 2011 y está proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO
DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 2280

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 4023

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1032438161	PEREZ	TRIANA	ERIKA	TATIANA	2018-03	E.P.S. SANITAS	COTIZANTE
CC	1032438161	PEREZ	TRIANA	ERIKA	TATIANA	2015-01	E.P.S. SANITAS	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODO	FECHA	DÍAS	TIPO AFILIACIÓN	RESOLUCIÓN
E.P.S. SANITAS	03/2018	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	02/2018	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	01/2018	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	12/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	11/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	10/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	09/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	08/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	07/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	06/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	05/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	04/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	03/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	02/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	01/2017	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	12/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	11/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	10/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	09/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	08/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	07/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	06/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	05/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	04/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	03/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	02/2016	31/01/2016	30	COTIZANTE	4023

Secretaría de Salud Entred Sur Occidente E.S.E. Unidad de Servicios de Salud Occidente Kennedy Dr. Fernando Peñaloza Cruz C.C. 19.460.074 Especialista en Epidemiología, Endocrinología y Medicina Interna

Erika Tatiana Perez Triana CC. 1032438161 Bta.