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:	SANDRA ROCIO PEÑUELA MARTINEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52,764,604 DE BOGOTA D.C.						
CORREO ELECTRONICO:	sandy14s@hotmail.com				CELULAR:	3006685250						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	UNIDAD DE ONCOLOGIA				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	I-13	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	007590298563								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2444/2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			6 de 6				
NÚMERO DE CDP	1109	FECHA	26/06/1/	NÚMERO DE CRP		29918	FECHA	30/06/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO HOSPITALARIO II										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	7	2018		31	7	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$6.375.000										
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:	$38.250.000
VALOR EJECUTADO	$38.250.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6.375.000
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
8479570088	$2.550.000,00	$318.750	$408.000	3	$62.118	**$788.868**

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

RAFAEL E. TEJADA CABRERA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRA ROCIO PEÑUELA MARTINEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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:	SERVICIO DE ONCOLOGIA									
								Sede: SUBRED SUROCCIDENTE DE KENNEDY		
No. DE CONTRATO:	2444 - 2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	7	2.018		31	7	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA ROCIO PEÑUELA MARTINEZ		C. C.	52,764,604			DE	BOGOTÁ D.C.	

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1- Cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo a la naturaleza del servicio.	100%	Portar elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades, Revisar Historias Clinicas, Realizar Formulasde medicamentos, Registrar notas de evolucion de hematooncologia, Contestar interconsultas solicitadas al servico de Hematooncologia, Coordinar con jefes del servicio la programacion de pacientes para consulta de Hematooncologia procedimientos de Hematooncologia y quimioterapias, Evaluacion y seguimiento de procedimientos realizados por el servico de Hematooncologia.	1. Copia de respuestas de Interconsultas 2. Notas de evoucion Anexas a la Historia clinica del Paciente 3. Ordenes de citas de control agendadas en consulta de los especilistas 4. Ordenes de Procedimientos para programar con el servicio 5. Ordenes de paracalinicos intra y extrainstitcuionales con los formatos de refereincia y contrarreferencia requeridos segun el caso
2- Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión y visión, principios y valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	100%	Realizar los procedimiento medicos asignados al profesional, Realizar evaluacion oportuna y adecuada a cada paciente que requiere de valoracion por el servicio de hematooncologia.	1. Entrega de recomendaciones a los paciente a cargo del servicio 2. Ordenes de seguimiento en servico de hematooncologia
3- Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto relacionado de esta orden. Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud.	100%	Realizar un Diagnostico Oportuno, prestando un servico de calidada y con humanizacion	1. Entrega de Historia Clinica y ordenes de slicitud de paracalinicos imágenes o medicamentso con explicacion adecuada de lo que se debe realiar al apciente y su familiar
4- Realizar procedimientos especiales (Biopsia de Medula Osea, Mielograma. Analisis y diagnóstico de Citometria de Flujo) para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, Cirugía, UCI, o de las diferentes áreas de la institución.	100%	Realizar procedimientos a los pacientes según su requerimiento, Realizar programacion oportuna para procedimientos de diagnostico y tratamiento a cada paciente que lo requiera	1. Entrega de ordenes a laboratorio y patologia para procesamiento de las muestras recolectadas durante los procedimientos
5- Participar en las actividades clínicas, docentes investigativas y/o administrativas en las cuales la empresa requiere de su intervención.	100%	Participa Activamente en las Actividades de actualizacion y socializaciond e guias y protocolos propuestas por el servicio	1. Actas de Participacion en las actividades
6- Llevar y presentar controles estadísticos con fines científicos, administrativos y reportar enfermedades de notificación obligatoria al comité de epidemiología y al supervisor de la orden, recibir la capacitación en Vigilancia epidemiológica.	100%	Entrega de respuestas de inteconsultas para registro y control de actividades, Eavluacion de la condicion del paciente con informe y reporte de los casoso que se requierean a vigilancia epidemiologica	1. Entrega de copia de Interconsultas para registro y control de actividades
7 Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Empresa, respaldando toda actuación con su firma.	100%	Respuesta de Interconsultas en forma clara y completa con todos los items propuestos por las normativas legales para revision y evaluacion por el servico de auditoria de historias clinicas con aval por firma y sello del profesional	1. Interconsultas diligenciadas en su totalidada con reportes de pracalinicos para archivo en la historia clinica del paciente y en el registro del servico de hematooncologia
8- Realizar interconsultas que le fueron solicitadas por los diferentes servicios de la empresa de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja el paciente.	100%	Respuesta Oportuna y adecuada de evaluaciones solicitadas a los pacientes en los servico de urgencias hospitalizacion cirugia y UCI	1. Entrega de Formulas de medicamentos, ordenes de procedimientos y laboratorios correspondeintes según la necesidad del caso
9- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la empresa y demás equipos y elementos del empresa que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales	100%	Manejo adecuado y racional de los recursoso fisicos equipos y material del que se dispone en la institucion que son destinados para el adecuado cumplimiento de las actividades a cargo del profesional	1. Entrega de Ordenes de laboratorio y formulacion en los formatos de papaeleria adecuados.
10- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Empresa. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional.	100%	Porta con los elementos necesarios de bioseguridad para la decuada protencion del paciente y el profesional y realiza los procedimientos de forma segura, cumplir con las normas de bioseguridad según las normales del manual de bioseguridad	1. Portar de forma adecuada los elementos requeridos para brindar confianza y confort a los pacientes al acudir a sus valoraciones

11- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuesto por fallas atribuidas a la prestación del servicio de la orden pactada.	100%	Se realiza respuesta agil y adecuada de las peticiones, quejas y reclamos realizadas con la prestacion del servicio	1. Reportes de actas escritas de los inconvenientes generados a los pacientes asciados a inconformidades con la prestacionde los sevricios.
12- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio	100%	Informar en forma oportuna adecuada y precisa los inconvenientes que puedan generara demora en los sevrios ofertados y que impidan un desarrollo adecuado y un sevicio oportuno y humanizado de los pacientes a cargo	1. Entrega de formatos requeridos para reporte de inconvenientes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $6,375,000 Seis Millones trecientos setenta y cinco mil pesos

SANDRA ROCIO PEÑUELA MARTINEZ **C.C. 52.764.604 DE BOGOTA**	Fecha : Junio 2018 Firma Recibido Supervisor: **RAFAEL ENRIQUE TEJADA CABRERA** **COORDINADOR SERVICIO DE ONCOLOGIA**

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

Resumen General de Pago

DEL APORTANTE

dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	PEÑUELA MARTINEZ SANDRA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 50 # 150 - 28 APTO 301 Sauces	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3573079	No

DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
8-07	352475	8479570088	I	2018/07/04	2018/07/13	BANCO POPULAR	6	$793,300

DETALLADA DE APORTES

EADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
ón	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
L (1 Afiliados)				$2,550,000	$408,000			$2,550,000	$318,800			$0	$0			$2,550,000	$62,200		$0	$0
PRINCIPAL (1 Afiliados)				$2,550,000	$408,000			$2,550,000	$318,800			$0	$0			$2,550,000	$62,200		$0	$0
o: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$2,550,000	$408,000			$2,550,000	$318,800			$0	$0			$2,550,000	$62,200		$0	$0
	PEÑUELA SANDRA	230301	30	$2,550,000	$408,000	EPS005	30	$2,550,000	$318,800		0	$0	$0	14-28	30	$2,550,000	$62,200	0	$0	$0
Afiliados(1)				$2,550,000	$408,000			$2,550,000	$318,800			$0	$0			$2,550,000	$62,200		$0	$0

PAGADO

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. Sí usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase 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	52764604	PENUELA	MARTINEZ	SANDRA	ROCIO	2018-07	E.P.S. SANITAS	COTIZANTE
CC	52764604	PEUELA	MARTINEZ	SANDRA	ROCIO	2017-04	E.P.S. SANITAS	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	FECHA DE AFILIACIÓN	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	NORMA
E.P.S. SANITAS	07/2018	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	06/2018	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	05/2018	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	04/2018	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	03/2018	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	02/2018	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	01/2018	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	12/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	11/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	10/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	09/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	08/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	07/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	06/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	05/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	04/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	03/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	02/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	01/2017	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	12/2016	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	11/2016	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023
E.P.S. SANITAS	10/2016	01/05/2017	30	COTIZANTE	4023

aportes en línea
NIT. 900147238-2

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 52764604		PEÑUELA MARTINEZ SANDRA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 50 # 150 - 28 APTO 301 Sauces	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3573079	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	352475	8479570088	I	2018/07/04	2018/07/13	BANCO POPULAR	6	$793,300

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)					$2,550,000	$408,000			$2,550,000	$318,800			$0	$0			$2,550,000	$62,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,550,000	$408,000			$2,550,000	$318,800			$0	$0			$2,550,000	$62,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,550,000	$408,000			$2,550,000	$318,800			$0	$0			$2,550,000	$62,200		$0	$0
1	CC 52764604	PEÑUELA SANDRA	230301	30	$2,550,000	$408,000	EPS005	30	$2,550,000	$318,800		0	$0	$0	14-28	30	$2,550,000	$62,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,550,000	$408,000			$2,550,000	$318,800			$0	$0			$2,550,000	$62,200		$0	$0

PAGADO

aportes en línea
NIT. 900147238-2

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 52764604		PEÑUELA MARTINEZ SANDRA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 50 # 150 - 28 APTO 301 Sauces	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3573079	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	352475	8479570088	I	2018/07/04	2018/07/13	BANCO POPULAR	6	$793,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$408,000	$2,200	$0	$410,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$408,000	$2,200	$0	$410,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,200	$400	$0	$62,600
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$62,200	$400	$0	$62,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$318,800	$1,700	$0	$320,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$318,800	$1,700	$0	$320,500
TOTAL				1	$789,000	$4,300	$0	$793,300

PAGADO