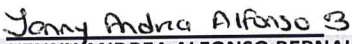
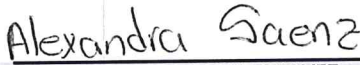


6038-6956

 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 TESORERÍA		Versión	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDE SILVIO TRIUNFANTE E.S.E.
			Fecha de aprobación	09/11/2016	
			Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			YEIMY ALEXANDRA SAENZ CHAVEZ									
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E		NO.			52355826		
CORREO ELECTRONICO:			ysaenz2003@gmail.com				CELULAR:			3174188781		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						BO35						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			SALUD PUBLICA				SEDE:			Bosa		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K10	63%	K12	31%	K13	6%						
ENTIDAD FINANCIERA:			BBVA				TIPO DE CUENTA:			Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			74110313						PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			0265-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 2		
NÚMERO DE CDP		32	FECHA	12/01/2018		NÚMERO DE CRP		8979	FECHA	31/01/2018		
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 digitadora de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contrato interadministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
					1	2	2018			28	2	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$1.232.426									
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0				
OBSERVACIONES:												
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO												
CONCEPTO								VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$2.464.852				
VALOR EJECUTADO								\$1.232.426				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.232.426				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$1.232.426				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								50%				
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:												
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES						
8325138093	\$781242	\$97.655	\$124.999	3	\$19.031	\$241.685						
Dado en Bogotá en el mes de FEBRERO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,												
 YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 ALEXANDRA SAENZ CHAVEZ 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

YEIMY ALEXANDRA SAENZ CHAVEZ

CC. N°

52355826

Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de FEBRERO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0265-2018 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 MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE SEIS PESOS
MONEDA CORRIENTE

TOTAL: \$ 1.232.426

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 074110313

DEL BANCO: BBVA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	63%	\$ 741.973
K12	31%	\$ 370.987
K23	0%	\$ -
K13	6%	\$ 119.466
K14	0%	\$ -
K16	0%	\$ -
K07	0%	\$ -
K18	0%	\$ -
K19	0%	\$ -
K09	0%	\$ -
TOTAL	100%	\$ 1.232.426

	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,

Alexandra Saenz
YEIMY ALEXANDRA SAENZ CHAVEZ

CC. N° 52355826 Bogota

yassaenz2003@gmail.com

TELEFONO CELULAR No. 3174188798

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA			Sede:	BOSA ADMINISTRATIVA 1		
No. DE CONTRATO:	0265-2018	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	
				1	2	2.018	a
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXANDRA SAENZ CHAVEZ			C. C.	52.355.826		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 DIGITADORA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAM ADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Se da cumplimiento a satisfacción a las actividades entregadas a la Líder del programa preauditoria presentada el día	Acta y listado
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente	SI	Revisión de calidad y ajuste 1371 registro en la base de secretaria y tarjetas de tratamiento TB correspondiente al año 2016 enviadas al correo de secretaria.	Tarjetas de tratamiento y base de TB enviada por secretaria.
3. Digitación permanente de la información consignada en las fichas de caracterización, vulnerabilidad, formato de seguimiento y novedades y los demás instrumentos que se deriven de las actividades realizadas por los equipos según línea de base establecida.	SI	Revisión de bases de visitas, tb y hansen con el físico entregado por cada localidad y el reporte oportuno de hallazgos encontrados.	Correos, actas.
4. Digitación de todas las bases asignadas con la calidad y cantidad requerida por lineamiento y plan programático del programa	SI	Se entregan la revisión de 4 bases de visitas correspondientes al mes de noviembre, 2 bases de hansen y base distrital de tb de las localidades de Fontibon, Kennedy, puente aranda y bosa a satisfacción a la líder del programa y auxiliares de enfermería.	Bases de visitas, correos y actas
5. Informar oportunamente los inconvenientes que se presenten en las actividades diarias para llevar a cabo la entrega de productos de manera oportuna.	SI	Reunión comité de TB 26 de enero Reunión de equipo 23 de febrero 2018	Firma de listado de asistencia y acta
6. Garantizar la concordancia del documento físico con lo digitado en la base de datos del programa	SI	Revisión de bases de TB del año 2016 y 2017 Revisión de base de visitas correspondiente al mes de noviembre de las localidades de Fontibon, Kennedy, Puente Aranda y Bosa	Envío de bases, actas, correos
7. Participar en los planes de contingencia que se establezcan	SI	Apoyo administrativo elaboración, revisión y recepción de cuentas cobro correspondientes al mes de noviembre y revisión de hojas de vida para contratación 2018 de GESTIÓN DE PROGRAMAS Y ACCIONES Y PAI.	Relación de entrega cuentas de cobro correspondiente al mes de noviembre, relación entrega de hv.
8. Realizar acta de los hallazgos encontrados en las bases de datos y/o formatos durante el proceso de digitación	SI	Se informa oportunamente los hallazgos que se encontraron en la digitación de la base de visitas 2016 y base hansen 2017 a las localidades de la sub red.	Actas, correos.
9. Garantizar que la información registrada en la Bitácora de Digitación sea consecuente con el cronograma de Digitación Establecido.	N/A	N/A	N/A
10. Dar cumplimiento a la meta asignada de Digitación.	SI	se da cumplimiento a la revisión de acuerdo a las bases y soportes entregados por líder.	Entrega de bases, correo.
11. Asumir el 100% de Glosa geneada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	NO	N/A	N/A
12. Mantener custodia de los soportes físicos y magnéticos de la gestión realizada.	SI	N/A	N/A

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1,232,426 UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTE SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE

CONTRATISTA: <u>ALEXANDRA SAENZ CHAVEZ, CC 52.355.826 BOGOTA</u> <u>Alexandra Saenz</u>	Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: <u>Yany Andric Alfonso B</u>
--	--

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

