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
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLARA LIZED SARMIENTO VASQUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52187725						
CORREO ELECTRONICO:	LIZEDSARMIENTO@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3193365829						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DESARROLLO INSTITUCIONAL				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	T08	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570106831								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3066-2017			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		6 de 6	
NÚMERO DE CDP	1089	FECHA	30/06/2018	NÚMERO DE CRP	30252	FECHA	30/06/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO I (EN EL AREA DE RIPS)						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	7	2018		31	7	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.591.000							
TIPO DE SERVICIOS		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:	$9.546.000
VALOR EJECUTADO	$9.546.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.591.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.591.000
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
1013399369	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de julio del año Dos Mil Dieciocho 2018 ( ). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ING LILIANA RIOS VELANDIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Clara Sarmiento
CLARA SARMIENTO
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. SALUD
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FACTURACION							Sede: KENNEDY					
No. DE CONTRATO:	3066-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año				
			1	7	2.018		31	7	2.018				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLARA LIZED SARMIENTO VASQUEZ		C. C.	52,187,725			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 tecnico I de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Revisión y análisis de la información generada por pagador	100%	Se ingresan los rips por pagador al sistema	Rips cargados al sistema dinamica gerencial
Validación y análisis de calidad del contenido de la información.	100%	Se ingresan los rips al sistema de dinámica Gerencial verificando ya sea con los soportes o por sichok	ingresos a dinámica Gerencial
Generación de RIPS de cada cuenta generada a los pagadores en forma mensual	100%	se generan los rips mensualmente	se cargan en el sistema y luego se les da cumplimiento
Solicitar al personal asistencial información relacionada con las actividades y procedimientos realizados que eviten la subfacturación de servicios.	100%	Se solicita a todas las áreas asistenciales del hospital los formatos o soportes para así poderlos generar en el sistema de dinámica gerencial	a las Personas encargadas se les solicito los soportes
Generación de la información teniendo en cuenta la solicitud realizada por áreas del Hospital como estadística, epidemiología, entre otros	100%	Cuando requieren información se les brinda ya sea a estadística o epidemiologia	se le dio información solo para estadística de enfermería
Realizar revisión de codificación de diagnóstico y validación de RIPS en el sistema de información	100%	se realizo el análisis de la información en los archivos planos teniendo encuenta la normatividad vigente	a todos los rips ingresados 9920 se les hace análisis de información
Realizar las diferentes correcciones manuales en la base de datos de RIPS.	100%	se realizo la corrección de los diferentes errores encontrados en dinámica Gerencial teniendo en cuenta la normatividad vigente	correcciones se hicieron en dinámica Gerencial
Revisión, análisis y seguimiento a la información semanalmente	100%	se alimento la base de datos para este proceso.	se alimenta la base semanalmente en el sistema de dinámica Gerencial
Entregar los archivos de RIPS validados según las fechas establecidas por el .F.F.D.S. y EPS Subsidiadas y Contributivas, Entes Territoriales y demás pagadores	100%	se realizo validación y corrección de RIPS del régimen contributivo, subsidiado y aseguradoras (SOAT)	validaciones se hicieron para así no queden por fuera ya que el sistema aveces no los guarda y correcciones pertinentes a cada uno
Solicitar y supervisar ajustes en el sistema aplicativo que permitan generar unos archivo planos de RIPS que cumplan con los requerimientos establecidos.	100%	se solicito al área de sistemas acompañamiento en la verificación del cierre del RIPS	dos veces se hizo acompañamiento de sistemas
Asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la coordinación del área.	100%	se asistió a capacitación coordinada por asdingo para establecer metodología de entrega de RIPS unificados	se asisto a una reunión
Avalar mensualmente el cumplimiento de las actividades de los liquidadores.	100%	Se le informa a los liquidadores que sean ingresados los rips mensualmente	liquidadores se les informo para su que retro alimenten el sistema

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL M/C 1,591,000

NOMBRE CORRECTO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Clara Sarmiento

Fecha : 18/07/2018 Firma de recibido supervisor:

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

COLSUBSIDIO
EL PORVENIR

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8883333900
PLANILLA : 1013399369
PERIODO : 2018/07
REFERENCIA 2: 8883333900

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	257500
			257500

DOCUMENTO
180705000132054?
CONSECUTIVO: 001

JUL 05, 18 12:40

05/Jul/2018 12:41 1304 01 0064 1010237
(COPIA CLIENTE)

Simple

Fecha creación reporte: 2018-07-05, 01:01:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1013399369

Periodo Cotización: julio de 2018 **Periodo Servicio:** julio de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8883333900

PAGADO 05/07/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLARA LIZED SARMIENTO VASQUEZ		
Documento	CC52187725	Dirección	CRA 79 D 53 80 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132310359
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	SARMIENTO VASQUEZ CLARA LIZED	Identificación	CC 52187725
Total Afiliados	1	ARP	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Fondo Pensiones	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Clase de Riesgo	Actividad Económica	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	Total
CC 52187725	CLARA LIZED SARMIENTO VASQUEZ	59	00																	0	30	(230201) PROTECCION (IHO + PROTECCION)	$ 781,242	$ 125,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 781,242	$ 97,700	2.436	$ 781,242	$ 19,100	(CCF23) COLSUBSIDIO	$ 781,242	$ 15,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN	Diferencias Cotizaciones Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP-AT	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 125,000	$ 97,700	$ 19,100	$ 15,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257,500	$ 0	$ 257,500

Clara Sarmiento

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!