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:	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		7 de 7				
NÚMERO DE CDP	1230	FECHA	23/07/2018	NÚMERO DE CRP	34361	FECHA	31/07/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO I (EN EL AREA DE RIPS)									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	8	2018		31	8	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:	$11.137.000
VALOR EJECUTADO	$11.137.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.591.000
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1014073155	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

Dado en Bogotá a los (21) días del mes de agosto 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	8	2.018		31	8	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 enfermeria
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

CONTRATISTA: NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA Clara Sarmiento

Fecha : 17/08/2018 Firma de recibido supervisor:

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-08-06, 04:11:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1014073155

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

PAGADO 03/08/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52187725	CLARA LIZED SARMIENTO VASQUEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 781,242	$ 125,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 781,242	$ 97,700	2.436	$ 781,242	$ 19,100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 781,242	$ 15,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257,500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el

03/Ago/2018 17:37 4500 03 0302 5282424
(COPIA CLIENTE)

DOCUMENTO
1808030003313991
CONSECUTIVO: 001

AGO 03, 18 17:37

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	257500

257500

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8883333900
PLANILLA : 1014073155
PERIODO : 2018/08
REFERENCIA 2: 8883333900

COLSUBSIDIO
ROMA