Secretaría Distrital 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:	BARBARA FERRUCHO TORRES												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C		C.E		NO.	39526060							
CORREO ELECTRONICO:	barbieenegra1@gmail.com				CELULAR:	3108807767							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					**BOSA**								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PEDIATRIA				SEDE:	BOSA							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	B035105	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8380304454								PENSIONADO				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**3053 - 2019**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**1 DE 3**			
NÚMERO DE CDP	165	FECHA	17/01/2019	**NÚMERO DE CRP**	**14699**	**FECHA**	**31/01/2019**			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestacion de los servicios personales de carácter temporal cono JEFE ENFERMERIA de la UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	2	2019		28	2	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.877.090									
TIPO DE SERVICIOS		RESERVA DE GLOSA 2%			$2.877.090					

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.
SE REALIZARON 174 HORAS X UN VALOR HORA $ 16.535 PARA UN TOTAL $ 2877090

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$9.524.160
VALOR EJECUTADO	$2.877.090
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.877.090
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6.647.070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	30%

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 $,**2,070,290** 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
8488760039	$1.150.836	$250.000	$40.000	3	$48.800	**$338.800**

Dado en Bogotá a los (28) días del mes de Febrero del año Dos Mil Nueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

Ubicación del Servicio:	PEDIATRIA					**Sede: USS BOSA**				
No. DE CONTRATO:	3053 - 2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	2	2.019		28	2	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BARBARA FERRUCHO TORRES		**C. C.**		39.526.060	**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 como ENFERMERO(A) 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	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
asignacion de personal según las nesecidades del servicio	100%	asignacion de personal según las nesecidades del servicio	NO APLICA MES DE FEBRERO
Recibir y entregar turno a las 7:00 P.M. A 7:00 A.M. . en Salas de Partos y Cirugia según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el Hospital	100%	Recibir y entregar turno a las 7:00 P.M. A 7:00 A.M. . en Sala de Partos y Cirugia según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el Hospital	LIBRO DE FOLIOS ENTREGA DE TURNO MES DE FEBRERO
participar en la coordinacion y ejecucion de las labores de apoyo diagnostico y terapeutico de los pacientes en los diferentes servicios.	100%	participar en la coordinacion y ejecucion de las labores de apoyo diagnostico y terapeutico de los pacientes en los diferentes servicios.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE FEBRERO
Administrar los medicamentos en el servicio de en Sala de Partos y Cirugia que requiera el paciente, conforme la formulación que realice el médico	100%	Administrar los medicamentos en el servicio de Sala de Partos y Cirugia que requiera el paciente, conforme la formulación que realice el médico	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE FEBRERO
Realizar las actividades de salud brindando cuidado directo al paciente de Sala de Partos y Cirugia utilizando las técnicas asépticas establecidas en los protocolos, guias y procedimientos fijados por la institución	100%	Realizar las actividades de salud brindando cuidado directo al paciente de Sala de Partos y Cirugia utilizando las técnicas asépticas establecidas en los protocolos, guias y procedimientos fijados por la institución	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE FEBRERO
Identificar, analizar y reportar signos de alarma presentados a los pacientes a su cargo e informar oportunamente al médico del área sobre las situaciones de emergencia y riesgos que pueda tener el paciente en el servicio de Sala de Partos y Cirugia	100%	Identificar, analizar y reportar signos de alarma presentados a los pacientes a su cargo e informar oportunamente al médico del área sobre las situaciones de emergencia y riesgos que pueda tener el paciente en el servicio de Sala de Partos y Cirugia	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE FEBRERO
verificar el adecuado uso y organización de la historia clinica, propendinedo por su correcto diligenciamineto y custodia en el servicio de Sala de Partos y Cirugia	100%	verificar el adecuado uso y organización de la historia clinica, propendinedo por su correcto diligenciamineto y custodia en el servicio de Sala de Partos y Cirugia	HISTORIAS CLINICAS MES DE FEBRERO
Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológico, ambiente y de la salud que se puedan producir por el inadecuado manejo de residuos en el Sala de Partos y Cirugia	100%	Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológico, ambiente y de la salud que se puedan producir por el inadecuado manejo de residuos en el servicio Sala de Partos y Cirugia	REGISTRO DE NOVEDADES EN EL LIBRO DE ENTREGA DE TURNO EN EL MES DE FEBRERO
Promover y aplicar las acciones de humanización y seguridad en los pacientes y servicio Sala de Partos y Cirugia	100%	Promover y aplicar las acciones de humanización y seguridad en los pacientes y servicio Sala de Partos y Cirugia	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE FEBRERO

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVENTA PESOS $ 2.877.090

CONTRATISTA _BARBARA FERRUCHO TORRES C.C. 39,526.060 DE BOGOTA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: _____

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

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 39526060		FERRUCHO TORRES BARBARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 78p # 54b-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9064639	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	412865319	8488760039	I	2019/02/14	2019/02/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$338,800

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)					$0	$0			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	39526060	FERRUCHO BARBARA	0	$0	$0	EPS008	30	$2,000,000	$250,000	CCF24	30	$2,000,000	$40,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0

PAGADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

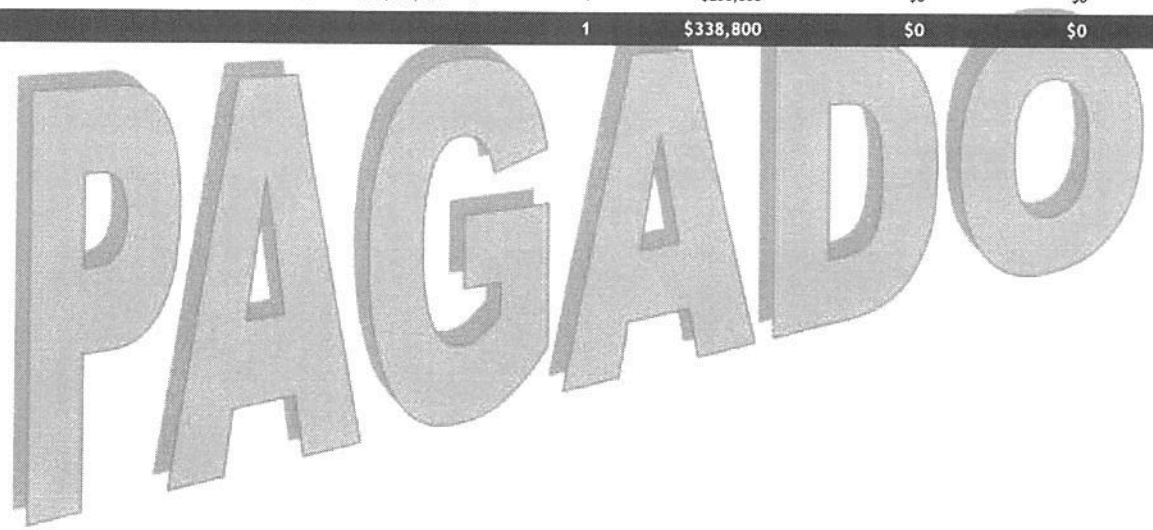
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39526060		FERRUCHO TORRES BARBARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 78p # 54b-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9064639	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	412865319	8488760039	I	2019/02/14	2019/02/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$338,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$0	$0	$48,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$338,800**	**$0**	**$0**	**$338,800**



2019/02/11 09:48 AM

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos · Gobierno de Colombia

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **BARBARA FERRUCHO TORRES** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **39526060**, con Número de Afiliación: **939526060100**, esta Administradora mediante resolución No. **300212** de **2018** le concedió pensión de **VEJEZ** registrando fecha de ingreso a nómina **Diciembre** de **2018.**

Que para la NOMINA de **Enero** de **2019** en la Entidad **15-BBVA C. P. 1ERA QUINCENA - 130-CAN CLL. 44 No. 57A-68** No. de Cuenta **39526060,** al pensionado(a) **FERRUCHO TORRES** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		*DEDUCIDOS*	
VALOR PENSION	*$ 1,217,658.00*	*SALUD COMPENSAR*	*$ 146,200.00*
TOTAL DEVENGADOS	***$ 1,217,658.00***	***TOTAL DEDUCIDOS***	***$ 146,200.00***
		NETO GIRADO	***$ 1,071,458.00***

Estado: **ACTIVO**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, portal, el día 12 de febrero de 2019.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA