

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

Versión 2
Fecha de aprobación 31/03/2017
Código 04-02-FO-0002

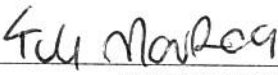


INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				YULI ANDREA MONROY CLAVIJO											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		53.116.811						
CORREO ELECTRONICO:				yamonroy@fucsaiud.edu.co				CELULAR:		3113595789					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								KENNEDY							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PATOLOGIA				SEDE:		KE10					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		L01	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				7002069762						PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2395 -2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 DE 3			
NÚMERO DE CDP		33		FECHA		12/01/2018		NÚMERO DE CRP		10591		FECHA		31/01/2018	
OBJETO DEL CONTRATO:				TECNICO EN PATOLOGIA											
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	3	2018			31	3	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								\$1.873.392							
TIPO DE SERVICIOS				ASISTENCIAL				RESERVA DE GLOSA 2%							
OBSERVACIONES:															
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
CONCEPTO								VALORES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$5.620.176							
VALOR EJECUTADO								\$3.746.784							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.873.392							
VALOR A LIBERAR								\$0							
SALDO POR EJECUTAR								\$1.873.392							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								67%							
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 COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES									
26019338	\$781.242,00	\$97.655	\$124.999	3	\$19.031	\$241.685									
Dado en Bogotá a los ____ días del mes de Marzo del año Dos Mil Diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente.															
 LUDDY MARTÍN BACCI NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:				 YULI ANDREA MONROY CLAVIJO NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA											

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:		PATOLOGIA		Sede: KENNEDY					
No. DE CONTRATO:	2395 - 2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	3	2.018		31	3	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YULI ANDREA MONROY CLAVIJO		C. C.	53.116.811			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 EN PATOLOGIA 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		
<p>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El contratista el contratista se obliga para el CONTRATANTE a realizar las siguientes actividades Especificas (conforme a las contenidas al requerimiento) Generales: además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía el CONTRATISTA tendrá las siguientes obligaciones: 1. Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano externo o reglamento interno código o directriz interna de la E.S.E. que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. 2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiera lugar. 3. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional. 4. Pagar sus aportes. Al Sistema General de Seguridad Social Integrada durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales y establecidos y de los 15 primeros días calendario de cada mes. 5. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. 6. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema único de acreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 7. Contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional dentro del desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operación de los componentes del Sistema único de habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, Sistema único de Acreditación y Sistema de Información. 8. Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del Sistema único de acreditación: Gestión del riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 9. Cumplir con las políticas gerenciales, acuerdos institucionales, protocolos éticos, planes, programas, procesos y procedimientos definidos en el marco de la operación la subred suroccidente, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 10. Ejecutar en las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas. 11. Preparar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas dentro de los términos de la ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos. 12. Asistir y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por este con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales. 13. Realizar todas aquellas actividades necesarias pendientes al</p>		100	<ul style="list-style-type: none"> Procesamiento diario (inclusión, corte, montaje, coloración, etc.) de preparaciones histológicas de rutina. Procesamiento y montaje de líquidos para estudio citológico <ul style="list-style-type: none"> Realización de coloraciones especiales requeridas. Control diario de calidad de coloraciones. Apoyar el proceso de descripción macroscópica diario. <ul style="list-style-type: none"> Responder por el archivo de las preparaciones histopatológicas y bloques de parafina. Radicación diaria de muestras con verificación de facturación de las muestras y cargo al sistema órdenes de servicios <ul style="list-style-type: none"> Entrega de bloques y láminas requeridas. Control de reactivos e insumos del laboratorio de histotecnica <ul style="list-style-type: none"> Semaforización y control en el almacén de reactivos. Brindar una atención adecuada, oportuna, eficiente, eficaz, amable y de máxima calidad al usuario y al público en general y suministrar información de acuerdo a sus requerimientos. 				<ul style="list-style-type: none"> inclusión, corte, montaje, coloración histológica de rutina. Procesamiento de líquidos corporales para estudio <ul style="list-style-type: none"> Realización de coloraciones especiales segun requerimiento. Control de calidad de la coloración. <ul style="list-style-type: none"> Apoyo en la descripción macroscópica. archivo de laminas histopatologica y bloques de parafina Radicación diaria de muestras con verificación de facturación de las muestras y cargo al sistema órdenes de servicios Entrega de bloques y láminas requeridas atención adecuada, oportuna, eficiente, eficaz, amable y de máxima calidad al usuario y al público en general y suministrar información de acuerdo a sus requerimientos. 		
OBSERVACIONES:									
TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (1.873.392)									
 NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA YULI ANDREA MONROY CLAVIJO C.C. 53.116.811					 Fecha: 13/3/2018 Firma de recibido supervisor LUDDY MARTIN BACCHI				
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.									

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
3	2018	3	2018	I	05-03-2018	26019338	5241,800
						05/03	31851054

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS008	Compensar EPS	860065942-7	97.700

Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
o. Autorización	Valor					
	0	0	0	0	97,700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-28	ARP Surca	800256161-9	19,100				19,100	0	0	19,100			191	19,100	1

Código CCF,	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	97,700	97,700
Pension	1	125,000	125,000
Riesgos Laborales	1	19,100	19,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	241,800	241,800

Feb

4th Nov 2001.