

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión	3	
			Fecha de aprobación	15/02/2018	
			Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				GUZMAN DUQUE JULIA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		28739979				
CORREO ELECTRONICO:				juliaguz28@hotmail.com				CELULAR:		3123012601			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								KE10					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA				SEDE:		KENNEDY			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		Q04	100										
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				000-500063151				PENSIONADO		No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				1541-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		10 DE 10			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA							
OBJETO DEL CONTRATO:				PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENTE									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
						1	12	2018			31	12	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								\$1.251.780					
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				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:	\$14.395.470
VALOR EJECUTADO	\$13.769.580
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.251.780
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$625.890
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

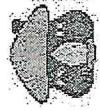
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1953104, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
5152795745	\$781.242,00	\$97.700	\$125.000	3	\$19.100	\$241.800

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

IVETTE VANESSA MORALES HOYONES
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:


JULIA GUZMAN DUQUE
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



DAVIVIENDA

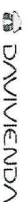
Pagar Planilla Asistida

Resultado del Pago

Cuenta origen	Cuenta de Ahorros-3151
Servicio pagado	Planilla Asistida
Número de la planilla	5152795745
Nit del aportante	28739979
Periodo liquidado	201811
Valor pagado	\$241,800.00
Número de aprobación	261338
Fecha de transacción	27/11/2018
Hora de Transacción	10:30:42
Dirección IP:	190.25.249.198
Costo de la Transacción	\$0.00



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO:	CECILLIA DE CORDOBA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO: CRA 17 O N 35 65 SUR APTO 800 INT 1 TELEFONO: 0423811338	NÚMERO DE PLANILLA: 5152795745 TIPO DE PLANILLA: 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: noviembre AÑO: 2018
TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO: CRA 17 O N 35 65 SUR APTO 800 INT 1 TELEFONO: 0423811338	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/11/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0	MES: noviembre AÑO: 2018
PERSONAS NEUTRALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO		INDEPENDIENTES 2018	

TOTAL APORTES A PENSION													TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PERSONALES											
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPL. EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPL. EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
203031	POVENIR		1	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000	144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIN S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:													\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000	TOTAL:																\$ 125.000

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPL. EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPL. EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
EP9008	COMPENSAR		1	\$ 97.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 0	\$ 97.700	144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIN S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:													\$ 97.700	\$ 0	\$ 97.700	TOTAL:																\$ 97.700
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPL. EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACION	EMPL. EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIN S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	144	SEGUROS DE VIDA COLPATRIN S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:													\$ 0	\$ 0	\$ 0	TOTAL:																\$ 0

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO	SUBTIPO	COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRAJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	LST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/V	VCT	IRP	PENSION		SEGURO SOCIAL										SALUD		ABP		PASAJEROS/COMES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR	TOTAL	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V. URC	APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS
DATOS EN DECRETO 780 DE 2016

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	28739979	GUZMAN	DUQUE	JULIA		2018-11	COMPENSAR E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO
COMPENSAR E.P.S.	11/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	10/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	09/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	08/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	07/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	06/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	05/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	04/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	03/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	02/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	01/2018	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	12/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	11/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	10/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	09/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	08/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	07/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	06/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	05/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	04/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	03/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	02/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	01/2017	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	12/2016	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	11/2016	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	10/2016	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	09/2016	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	08/2016	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	07/2016	30	COTIZANTE
COMPENSAR E.P.S.	06/2016	30	COTIZANTE

	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:		KENNEDY				Sede: KENNEDY						
No. DE CONTRATO:		1541-2018		Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
						1	12	18		31	12	18
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GUZMAN DUQUE JULIA				C. C.	28.739.979			DE	FRESNO	
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 ASISTENTE ADMINISTRATIVA 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				
Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como ASISTENTE dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE de acuerdo a las necesidades de la institución.		100%	1. Reportar diariamente el censo de pacientes hospitalizados y de urgencias a cada EPS-S, EPS-C Y ENTES TERRITORIAL.					censo hospitalario				
2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiera lugar.		100%	2. Reportar vía telefónica y vía fax o correo electrónico a las EPS-S, EPS-C Y ENTES TERRITORIALES; pacientes que se encuentran en el servicio de urgencias y que superan tiempo de estancia y no se les ha podido asignar cama hospitalaria por falta de estas y se encuentran con solicitud de referencia por esta causa.					plataforma sirc				
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.		100%	3. Realizar los trámites para consecución de las autorizaciones según el caso.					plataforma sirc				
4. Pagar sus aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.		100%	4. Registrar el 100% de los trámites de las autorizaciones realizadas por la oficina de radio.					plataforma sirc				
5. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales		100%	5. Validar las autorizaciones y realizar el seguimiento de las solicitudes realizadas por la oficina de radio.					plataforma sirc				
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 actividades asignadas		100%	6. Preservar y archivar según el sistema determinado los soportes físicos de las autorizaciones.					plataforma sirc				
7. Contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operación de los componentes del sistema único de habitación, auditoría para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información.		100%	7. Realizar y preservar periódicamente en cronograma de actividades a desarrollar.					plataforma sirc				
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 natural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.		100%	8. Consolidar y analizar los informes generados por la información obtenida con las actividades a realizar según directrices dadas por el interventor del contrato.					plataforma sirc				
9. Cumplir con las políticas gerenciales, acuerdos institucionales, protocolos éticos, planes, programas, procesos y responsabilidades asignadas.		100%	9. Asegurar la documentación del 100% de las actividades realizadas.					plataforma sirc				

10. Ejecutar las acciones preventivas y/o preventivas, 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.	100%	10. Las actividades se desarrollaron de acuerdo a las necesidades del servicio bajo los principios de moralidad, oportunidad, eficiencia y eficacia.	n/a
11. Preparar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades públicas o privadas dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	100%	11. Participar y asistir a las reuniones de coordinación y capacitaciones programadas por el área.	n/a
12. Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales programados por el contratante y por las entidades autorizadas por éste con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	100%	12. Operar y transmitir en el equipo de Radio asignado al servicio, según la codificación del centro regulador de urgencias y emergencias todas las novedades.	n/a
13. Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas	100%	13. Comentar todos los casos solicitados para remisión a nuestra institución por el Médico tratante remitir, al especialista de turno y a la parte administrativa para autorizar o negar su aceptación.	anexo 9
14. El contratista se compromete a salvaguardar la imagen institucional, cualquier objeción o pronunciamiento alguno que hiciera con el conocimiento y consentimiento de la E.S.E. que comprometa el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus unidades de prestación de servicios de salud será motivo de terminación unilateral del contrato, previo agotamiento del debido proceso.	100%	14. Optimizar la utilización de ambulancias para los traslados solicitados, lo mismo la solicitud de las ambulancias según complejidad requerida por médico tratante, a las EAPB para remisión o traslados, valoraciones o toma de exámenes especializados no ofertados por la institución.	solicitud de ambulancia
15. En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico enmendado respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ellos conlleve	100%	15... Establecer contacto interinstitucional a través del CRU para la operatividad el sistema de referencia y contrarreferencia entre las Instituciones prestadoras de salud a las cuales se encuentra afiliado el usuario.	plataforma sirc/ telefonico
16. El contratista cuando existe una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.	100%	16. Comunicar a la coordinación del SIRC de la Unidad Prestadores de salud Occidente de Kennedy las interferencias, mal uso de los equipos o faltas que se detecten en la oficina de radio.	n/a
17. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	100%	17. mantener excelentes relaciones interpersonales con los clientes internos, externos y usuarios de dicho servicio.	plataforma sirc
	100%	18 realizar otras actividades relacionadas con la naturaleza del cargo que me ha asignado mi jefe inmediato que se presentaron en el día a día.	plataforma sirc
	100%	19. Registrar en la plataforma SIRC modulo RUR todo el proceso desde su inicio hasta su finalización, de todos los casos comentados por entidades externas a nuestra institución para remisión de pacientes, como los solicitados por	plataforma sirc
	100%	20. Verificar con la lista de chequeo todas las solicitudes de remisión que van a ser radicadas en el área, que cumplan con los requisitos mínimos de información para iniciar un trámite adecuado ante las EAPB.	plataforma sirc
	100%	21. Reportar la disponibilidad de camas y novedades en la mañana, tarde y noche, todos los días en el aplicativo SIRC suministrado por la SDS para tal fin.	plataforma sirc

	100%	22. Realizar seguimiento a diario de todas las solicitudes de referencia tanto de pacientes, como de solicitud de exámenes especializados antes las EAPB y consignando esta información en la plataforma SIRC modulo RUR suministrada para tal fin.	plataforma sirc
	100%	23. Coordinar el traslado de los pacientes de salud mental a la unidad de Fioralia.	
	100%	24. Verificar la seguridad social en todos los comprobadores de derechos establecidos y conocidos para tal fin, de todos los pacientes en proceso de remisión interno y externo.	plataforma sirc
	100%	25. Mantener actualizado directorio telefónico de entidades EAPB, entidades de control, Profesionales tanto administrativos como asistenciales de la institución.	
	100%	26. Realizar censo de disponibilidad de camas hospitalarias en todos los servicios en los turnos de la mañana tarde y noche	plataforma sirc
	100%	27. Realizar a diario censo de disponibilidad de camas de la red hospitalaria distrital.	plataforma sirc
	100%	28. Reportar ante los entes de control Secretaria Distrital de Salud- CRUE, Súper Intendencia Nacional de Salud, las barreras de acceso a los servicios de los usuarios en proceso de referencia por parte de las EAPB	virtual
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.251.780 UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS			
 NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JULIA GUZMAN DUQUE CC 28739979 DE FRESNO (TOL)		Fecha : /12/2018 Firma de recibido supervisor: _____	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			