6753.

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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUÑOZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52902721							
CORREO ELECTRONICO:	yjaramillo.acolectiva.hco@gmail.com				CELULAR:	3007494582							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON -F008												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	K09	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	2170078725								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0713-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 2				
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	8385	FECHA	31/01/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTION ADMINISTRSATIVA Y/O ASISTENCIAL EN AREA DE PIC, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	2	2018		28	2	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	3,070,655										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

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:	6,141,310
VALOR EJECUTADO	3,070,655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	3,070,655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	3,070,655
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	)

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
1010624721/1011355287	$1.228.262,00	$153.533	$196.522	3	$29.920	**$379.975**

Dado en Bogotá el mes de FEBRERO del año Dos Mil Diez y Ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

Yaneth Alexandra Jaramillo
YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUÑOZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA, D.C. FEBRERO 2018

CUENTA DE COBRO 1 DE 2

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUÑOZ
CC. N° 52902721 BOGOTA

Por concepto de servicios prestados durante el mes de FEBRERO de 2018 según contrato de prestación de servicios 0713 - 2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 **DIAS**
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: **TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILPESOS**
TOTAL: $3,070,655

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 002170078725
DEL BANCO: DAVIVIENDA.

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
K09	100%	$ 3,070,655
TOTAL	100%	$3,070,655

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT ($44,603.000.00)		X

CORDIALMENTE,
Yaneth Alexandra Jaramillo M.
YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUÑOZ
CC. N° 52902721 BOGOTA yjaramillo.acolectiva.hco@gmail.com
TELEFONO CELULAR No.3007494582

	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:	PIC VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL									Sede: CAPS 51 ZONA FRANCA
No. DE CONTRATO:	0713-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	2	2.018		28	2	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUÑOZ		C. C.		52.902.721		DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTION ADMINISTRSATIVA Y/O ASISTENCIAL EN AREA DE PIC, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar, liderar o apoyar visitas deinspeccion, vigilancia y control toma y envio de muestras (si fuera necesari) y operativos en las diferenes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre sub red y la secretaria de salud.	SI	Visitas de IVC 19 en la localida de Kennedy ,6 en la localidad de puente aranda, 10 en la localidad de Fontibon,apoyo administrativo auditoria.	Actas de visita IVC Opticas Localidades Fontibon,Puente Aranda, Kennedy, Bosa.
Brindar asesoria tecnica a la comunidad en normatividad sanitaria y ambiental	SI	En las visitas de IVC de Opicas se sensibiliza el program de tecnovigilancia, plan de gestion de residuos hospitalarios.	Actas de visita
presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecido, indicando las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar o realizadas	SI	se realiza informe bimensual	CD con el informe radicado en la secretaria de salud
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilacia sanitaria y otros	SI	Entrega de actas de IVC opticas con registro de entreaga con Informe bimensual	actas de visitas e informes magnetico
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse	NO	No programado	No programado
formular y ejecutar las acciojnes preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejorameineto a que hayas lugar de acuerdo a as evaluaciones y recomendaciones obtenidas	NO	No programado	No programado
Mantener la confidencialidad, reserva de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnologicos, registro de soporte logisticos (sofware), definicion auditoria de los documentos cientificos y demas informacion que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia de salud publica	NO	No programado	No programado
informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	NO	No programado	No programado
Llevar de forma ordenada un archivo fisico y/o magnetico de facil consulta y verificacion	SI	Se lleva en forma fisica y magnetica	ENVIO DE CORREOS Y ARCHIVOS MAGNETICO
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentada por la comun dad	SI	Se atendido una solicitud localidad Fontibon	Acta de visita
Asistir a las difernetes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	NO	No programado	No programado
Apoyar la realizacion de de jornadas, actividades y eventos de interes del area de Salud Publica o demas activdades de la subred, cuando sea requerido	NO	No programado	No programado
Promeover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	NO	Se tiene custodia de los elementos que la institucion me encomendo	SE entren soportes de ivc
Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que caractericen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y nexterno de la subred	SI	En este como en los demas meses de labor se tendran en cuenta las politicas institucionales	Se aplica las politicas
Conocer, promover y aplicar las normas de Gestion Ambiental, rsiduos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las tecnicas de Bioseguridad	NO	no aplica	No programado

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3,070,655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MONEDA CTE

Yaneth Alexandra Jaramillo

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 52.902721.

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.

RADICADO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-16, 12:11:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1010624721

Periodo Cotización: febrero de 2018 **Periodo Servicio:** febrero de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8879698950

PAGADO 16/02/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUNOZ		
Documento	CC52902721	**Dirección**	CLL 48 F NO 5 J 19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7602339
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	JARAMILLO MUÑOZ YANETH ALEXANDRA	**Identificación**	CC 52902721
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 52902721	YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUNOZ	03	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.180.000	$ 188.800	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 1.180.000	$ 147.500	2,436	$ 1.180.000	$ 28.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.100

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
$ 1.180.000	$ 1.180.000	$ 1.180.000	$ 0	$ 188.800	$ 147.500	$ 28.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.100	$ 3.100	$ 368.200

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-16, 02:33:32 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1011355287

Nro Planilla Corregida: 1010624721 **Periodo Cotización:** febrero de 2018 **Periodo Servicio:** febrero de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8887297290

PAGADO 16/02/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUNOZ		
Documento	CC52902721	**Dirección**	CLL 48 F NO 5 J 19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7602339
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	JARAMILLO MUÑOZ YANETH ALEXANDRA	**Identificación**	CC 52902721
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 52902721	YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUÑOZ	03	00									A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.180.000	$ 188.800	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 1.180.000	$ 147.500	2,436	$ 1.180.000	$ 28.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.100
CC 52902721	YANETH ALEXANDRA JARAMILLO MUÑOZ	03	00									C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.228.262	$ 196.600	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 1.228.262	$ 153.600	2,436	$ 1.228.262	$ 30.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.200

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
$ 48.262	$ 48.262	$ 48.262	$ 0	$ 7.800	$ 6.100	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.100	$ 300	$ 15.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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