

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

Versión: 1
Fecha de aprobación: 09/11/2016
Código: 15-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		YINETH MARCELA ROMERO CHAVEZ									
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		40670160				
CORREO ELECTRONICO:		marmique1@hotmail.com				CELULAR:		3186084479			
UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD:		FO09									
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC				SEDE:		FONTIBON			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		K27	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:						TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
DE CUENTA BANCARIA		139088056						PENSIONADO NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
CONTRATO Y VIGENCIA:		3713 de 2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3			
NUMERO DE CDP		804		FECHA		18/04/2018		NUMERO DE CRP		22814	
				FECHA		30/04/2018					
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA	MES	ANO	HASTA		DIA	MES	ANO
				1	5	2018			30	5	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.070.655									
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE CLOSA 2%				S0			
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO						VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$9.211.965					
VALOR EJECUTADO						\$9.211.965					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3.070.655					
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 <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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES					
8479551988	\$1.228.262	\$153.600	\$196.600	3	\$30.000	\$380.200					
Dado en Bogotá en el mes de Mayo del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:						YINETH MARCELA ROMERO NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA					

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Version 2
Fecha de aprobación 03/04/2017
Código 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	PIC FO09	Sede: Fontibon
No. DE CONTRATO:	3713-2018	Periodo certificado desde el
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YINETH MARCELA ROMERO CHAVEZ	C. C. 40 670 160 DE FLORENCIA
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistenciales en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED 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
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del espacio.	SI	Tres reuniones de equipo Acta 15, 21, 28 de MAYO 2018 11 Casos con sesiones en 6 sesión 3 Casos con sesión 5 1 dialogo de saberes. Ficha PAP 030 Ficha PAP 021 Listado de asistencia y relatoria y MATRIZ DE FOCALIZACION PAPSIVI MARZO 2018 4 Conversatorios Acta 04, 11, 18 y 25 de Mayo 2018 Alimentar MATRIZ DE FOCALIZACION PAPSIVI MARZO 2018 17/05/2018 matriz actualizada en drive 3 dias administrativos Acta 01, 18 y 31 de Mayo 2018 Semana de Fortalecimiento técnico con el ministerio Acta 7, 8, 9, 10 y 11 de Mayo 2018
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS/ESE.	SI	Tres reuniones de equipo Acta 15, 21, 28 de MAYO 2018 11 Casos con sesiones en 6 sesión 3 Casos con sesión 5 1 dialogo de saberes. Ficha PAP 030 Ficha PAP 021 Listado de asistencia y relatoria y MATRIZ DE FOCALIZACION PAPSIVI MARZO 2018 Acta 01, 18 y 31 de Mayo 2018 Alimentar MATRIZ DE FOCALIZACION PAPSIVI MARZO 2018 17/05/2018 matriz actualizada en drive Semana de Fortalecimiento técnico con el ministerio Acta 7, 8, 9, 10 y 11 de Mayo 2018 4 Conversatorios Acta 04, 11, 18 y 25 de Mayo 2018
Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	SI	1 dialogo de saberes. Listado de asistencia y relatoria y MATRIZ DE FOCALIZACION PAPSIVI MARZO 2018
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras) Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	NO	No aplica para el mes certificado No aplica para el mes certificado
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	NO	No aplica para el mes certificado No aplica para el mes certificado
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	Se realiza entrega de soporte a la coordinadora del CLAV Rafael Uribe Acta 15, 21 y 28 de Mayo 2018
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO	No aplica para el mes certificado No aplica para el mes certificado
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	No aplica para el mes certificado No aplica para el mes certificado
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No aplica para el mes certificado No aplica para el mes certificado
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	Se realiza entrega de soporte a la coordinadora del CLAV Rafael Uribe Acta 15, 21 y 28 de Mayo 2018
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado.	SI	No aplica para el mes certificado No aplica para el mes certificado
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	elaboración del informe mensual, que corresponde al reporte de las acciones realizadas durante el mes de abril de 2018 informe mensual
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la subredsur Occidente ESE como de la SDS.	NO	No aplica para el mes certificado No aplica para el mes certificado
Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada Formato PAP 020 completo
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	Cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos Cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos
OBSERVACIONES:		
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3070955 TRESMILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS ANTE		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>NOMBRE Y FIRMA: YINETH MARCELA ROMERO CHAVEZ CC. 40670160</p> <p>Supervisor:</p> </div> <div> <p><i>[Firma]</i></p> </div> </div>		
Nota: El informe para su aprobación está sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40670160		ROMERO CHAVEZ YINETH MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72 C 2A 56 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2654466	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	39987555	8475551988			I	2018/05/16	2018/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$130,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)											\$1,228,262	\$196,600					\$0				\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)											\$1,228,262	\$196,600					\$0				\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)											\$1,228,262	\$196,600					\$0				\$0		
1	CC	40670160	ROMERO YINETH	230301	30	\$196,600		EP5014	30	\$1,228,262	\$153,600	0			\$0	\$1,228,262	\$30,000	0		\$0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$1,228,262	\$196,600					\$1,228,262	\$30,000			\$0	\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 40670160		ROMERO CHAVEZ YINETH MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72 C 24 56 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2654466	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	39987555	8479551988	1	1	2018/05/16	2018/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$380,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$196,600	\$0	\$0	\$196,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$196,600	\$0	\$0	\$196,600
ARP SUPA (ANTES SURATEP)		14-28	800,256,161	9	1	\$30,000	\$0	\$0	\$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$30,000	\$0	\$0	\$30,000
COOMEVA		EPS016	805,000,427	1	1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600
TOTAL					1	\$380,200	\$0	\$0	\$380,200