	FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F26
	ACTA DE INCIO DE PERSONAL	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	09/05/2017
		PAGINA 1 DE 1	

No. Contrato.: 865 de 2022
Clase: PRESTACION DE SERVICIOS
Contratante: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina NIT 813.005.265-7
Contratista: DIANA MARCELA ROJAS VARGAS

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Valor inicial del contrato:	**$ 5.280.000**
Fecha de iniciación del contrato:	**10 DE OCTUBRE DEL 2022**
Fecha de terminación del contrato:	**31 DE OCTUBRE DEL 2022**

En Neiva, el día **(10) de OCTUBRE de 2022,** se reunieron en las instalaciones de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina**, la Dra. **KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ**, de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina** en calidad de **Supervisor, DIANA MARCELA ROJAS VARGAS** calidad de **Contratista**, para dejar constancia por medio de la presente acta de inicio que en el día de hoy el contratista inicia la ejecución de su contrato y el cumplimiento del objeto del mismo.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ
Supervisor
E.S.E. Carmen Emilia Ospina

DIANA MARCELA ROJAS VARGAS
Contratista
E.S.E. Carmen Emilia Ospina

	FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F27
	ACTA DE TERMINACIÓN DE PERSONAL	VERSIÓN	6
		VIGENCIA	15/04/2019
		PAGINA 1 DE 1	

No. Contrato.: 865 de 2022
Clase: PRESTACION DE SERVICIOS
Contratante: Empresa Social del Estado Carmen Emilia Ospina NIT 813.005.265-7
Contratista: DIANA MARCELA ROJAS VARGAS

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA

Valor inicial del contrato:	**$ 5.280.000**
Fecha de iniciación del contrato:	**10 DE OCTUBRE DEL 2022**
Fecha de terminación del contrato:	**31 DE OCTUBRE DEL 2022**

En Neiva, a los (03) días del mes de **NOVIEMBRE del** año **2022**, se reunieron en instalaciones de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina**, **la Dra. KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ** de la **E.S.E. Carmen Emilia Ospina** en calidad de **SUPERVISOR** y la Dra. **DIANA MARCELA ROJAS VARGAS calidad** de contratista, con el fin de elaborar la terminación correspondiente, cuyo objeto contractual se cumplió en los términos y condiciones previstas al contrato de prestación de servicios No. **865 del** año **2022**.

De igual manera se deja constancia, que el contratista ejecuto el contrato satisfactoriamente, cumpliendo con los pagos al sistema de seguridad social, salud, pensión y ARL conforme al decreto 1273 de 2018.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ
SUPERVISOR
E.S.E. Carmen Emilia Ospina

DIANA MARCELA ROJAS VARGAS
CONTRATISTA
E.S.E. Carmen Emilia Ospina

FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F2
CERTIFICACIÓN DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS DE PERSONAL Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	VERSIÓN	10
	VIGENCIA	10/12/2020
	PAGINA 1 DE 1	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre	DIANA MARCELA ROJAS VARGAS						
Dirección	CALLE 23 NO 17-21	Tel. fijo/celular	3132634781	Tipo documento	Cédula de ciudadanía	Número	1.075.222.094
Zona	Sur	Sede	Canaima	Tipo de servicio	Administrativo	Observaciones	88 * $ 60.000

DATOS ESPECIFICOS

No. Contrato	865	F. suscripción	7/10/2022	F. legalización	10/10/2022	F. acta inicio	10/10/2022
		F. suspensión		F. reinicio		F. terminación	31/10/2022
Otro sí No. 1		Otro sí No. 2			Otro sí No. 3		
Objeto	Especialista en medicina familiar para la ese Carmen Emilia Ospina						

MODALIDAD DE PAGO

Médi. C. externa	Médi. Urgencias y hospitalización	Médi. Externa, RCV,PyP (Zona Rural)	Médi. Urgencias y Hospitalización (respiratorio)	Médi. (C.externa domiciliarias) urgencias.	Médi. C.externa, RCV,PyP y medico general unidad móvil		Enfermera consulta externa,	Aux. enfermería consulta externa
21.400	28.000	26.000	30.000	25.680	21.400		14.659	7.704
0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfe. S. social obligatorio	Técnico radiología	Radiólogo Lect. Enf. Gral.	Radiólogo Lect. SOAT	Conductores	fisioterapeuta RCV	Pediatra	Enfermera urgencias y hospitalización.	Aux. enfermería urgencias, hospitalizacion y línea de frente.
	10.471	5.885	6.955	7.704	12.260	60.000	16.200	8.500
0	0	0	0	0	0	0	0	0

				Odontología		Facturación		
Bacteriólogo	Aux. lab. Clínico	Ginecólogo	Citotecnologo	Odontólogo	Aux. odonto.	Apoyo Administrativo Técnico	Aux. Facturac	Armador cuenta
16.200	8.500	10.700	13.375	17.976	7.704	9.375	7.425,5	7.425,5
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Higiene oral							Facturación	Higiene oral
Basico	Flúor	Sellantes	Detartraje	CPB	Edentulos	educacion	0	300.000
300.000	1.300,00	600	1.350	1.300		397,33	Total Medicina	Total Lab. Clínico
Meta mesual								
1							0	0
300.000	0	0	0	0	0	0	Odontología	
							0	
Periodo certificado		10/10/2022	al	31/10/2022	TOTAL	5.280.000		
			al					

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor del contrato	5.280.000	Valor otro sí No. 1		Valor otro sí No. 2		Valor otro sí No. 3	
Valor total contrato	5.280.000						

Proyección de pagos	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8
	5.280.000							
	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Verificación		0	

Documentos que se deben adjuntar	La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina. A la fecha se da por terminado el contrato por el cumplimiento del objeto del mismo, el contratista declara que se encuentra a paz y salvo en todo concepto con el contratante.

Datos cotización a seguridad social	IBC mínimo	1.000.000	IBC pagado	1.080.000	No. Planilla	4468430518 + 4463861065
Aportes a la seguridad social por (40% del valor del certificado)	Persona natural	Periodo a pagar	Aporte a salud	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	14/10/2022 - 11/10/2022
				125.000	135.000	Entidad	NUEVA EPS
			Aporte a pensión	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	14/10/2022 - 11/10/2022
				160.000	172.800	Entidad	COLPENSIONES
			Aporte a la ARP	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	14/10/2022 - 11/10/2022
				24.300	26.400	Entidad	SURA

La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		FECHA DE CERTIFICACIÓN	3/11/2022
NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ	FIRMA DE CONTRATISTA	
No. CEDULA	26422628		
CARGO	SUPERVISOR		
APROBADO PARA PAGO	Tesorero		APROBADO REVISIÓN DE CUENTA