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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	41,792,338							
CORREO ELECTRONICO:	mguarnizomoncaleno@yahoo.com				CELULAR:	313-3447188							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					Kennedy								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	O4370672216								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**1237-2019**				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**1 de 3**	
NÚMERO DE CDP	**153**	**FECHA**	**17/01/2019**	**NÚMERO DE CRP**	**12849**	**FECHA**	**31/01/2019**		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como PROFESIONAL II dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTREGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institucion.**								
PERIODO CERTIFICADO	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO	
		1	2	2019		28	2	2019	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.000.000								
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$9.000.000
VALOR EJECUTADO	$3.000.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.000.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6.000.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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 $**2.070.290** 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**
32890429	$1.080.000	$135.000	$172.800	3	$26.309	**$334.109**

Dado en Bogotá a los 26 días del mes de Febrero del año Dos Mil Diez y Nueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LILIANA RIOS VELANDIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALENO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL					Sede: KENNEDY					
No. DE CONTRATO:	SO - 1237 -2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	2	2.019		28	2	2.019		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO		C. C.	41,792,338			DE	Bogotá			

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 PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO II de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ **Servicios:** SI X NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Consolidación de estadísticas asistenciales de producción, capacidad instalada e indicadores de calidad de la institución (Decreto 2193/2004, se reporta mensualmente a la Secretaria Distrital de Salud y trimestralmente al Ministerio de la Protección Social)	SI	El decreto 2193/04 Aplica trimestralmente el pagina Web del Ministerio de Salud	Se envio por correo electronico Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la Informacion
		Recolección y Consolidación de la información de estadísticas en las diferentes áreas correspondientes al mes de Enero 2019 y consolidar la información y el envío a la Secretaria de Salud de Bogotá.	Recolecion de la informacion de Produccion e Indicadores de calidad via correo electronico
		Diligenciamiento del formato CIP (Secretaria de Salud de Bogota) correspondiente al mes de enero 2019 y su respectivo envió.	Envio de la informacion de Produccion e Indicadores de Calidad a la pagina Web de la Secretria Distrital de Salud
Consolidar Indicadores de Calidad decreto 2193/2004 este formato se reporta semestralmente al Ministerio de la Protección Social)	SI	Aplica semestralmente en la página Web del Ministerio de Salud	Se envia Indicadorees de Calidad a Gerencia de la Inforamcion via Correo Electronico
. Consolidación de estadísticas asistenciales de producción. Circular 049/2008 (se reporta semestralmente a Superintendencia de Salud)		Diligenciamiento de la Circular Única 047/2008 apartir del año 2017 se derroga esta Circular por Orden de la Supersalud.	No aplica
Consolidación de estadísticas asistenciales de producción y oportunidad (se reporta mensualmente a las EPS-S con las que se tiene contrato con la institución)		Diligenciamiento del formato Circular de Alerta Temprana 056/2010 Sistema de Indicadores correspondiente al mes de Enero año 2018 y su respectivo envió a gerencia de la inforamcion sede Asdicngo Indicadores de calidad 256 mes de julio	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
Consolidación estadísticas asistenciales de producción e indicadores de calidad Presupuesto Orientado a Resultados POR (se reporta trimestralmente formato enviado por la entidad a la Secretaria Distrital de Hacienda)	SI	Aplica trimestralmente en la página Web de Secretaria Distrital de Hacienda.	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
Dar soporte a requerimientos de información de producción e indicadores de calidad para los diferentes convenios.	SI	Convenio fianlizado	No aplica
Consolidación de estadísticas de indicadores de oportunidad y servicios de consulta externa Circular 035/2008 Alcaldía Mayor de Bogotá (se reporta trimestralmente)	SI	Aplica trimestralmente en el formato de la Alcaldía Mayor de Bogota correspondiente indicadores de oportunidad de las diferentes eapecilidades de consulta externa, se envia a gerencia de la informacion que son los que envian.	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
Consolidación estadísticas asistenciales de producción (se reporta mensualmente a la Contraloría)	SI	Diligenciamiento del formato de producción requerido por la Contraloría Distrital correspondiente al mes de enero y su respectivo envio a gerencia de la informacion con sede en Asdicngo.	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
Consolidar estadísticas asistenciales de producción (se reporta anualmente la Veeduria envia su propio formato)	SI	Aplica anualmente a la Veeduria Distrial	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
. Consolidar estadísticas asistenciales de producción e indicadores de calidad Circular 007/2009 (se reporta mensualmente Secretaria Distrital de Salud)	SI	Diligenciamiento del formato de la Agenda Estratégica correspondiente al mes de diciembre y su respectivo envió a Getrencia de la informacion con sede en Asdicngo.	No aplica
Anexo 5. Indicadores de Seguimiento a la Prestación de servicios, contrato vigente entre FFDS y ESE para la atención de población no cubierta por subsidios a la demanda en el D.C.	SI	Diligenciamiento del formato Anexo 5 este Anexo se derrogo.	No aplica
. Realizar informe de tendencias y reporte de producción para monitoreo de PDIFF	SI	Aplicaba Trimestralmente a partir de agosto del año 2016 de derrogo este informe.	No aplica
		Estadísticas de producción por centro de costos primer tercer trimestre del año 2017 y su correspondiente envió al área de Financiera en Asdicngo.	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL								
							Sede: KENNEDY		
No. DE CONTRATO:	SO - 1237 -2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	2	2.019		28	2	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO		C. C.		41,792,338		DE		Bogotá

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 PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO Ii de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Informes relacionados con las estadísticas asistenciales de producción y e indicadores de calidad solicitados por entes internos y externos.	SI	Envio estadisticas indicadores de Triage mes de enero del año 2019	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
		Envio matriz cancelacion y oportunidad de cirugias mes de enero del año 2019	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
		Envio inforamcion de las Apendiciptomias realizadas corresondiente al mes de diceimbre y Cirugias Generales realizadas en enero 2019	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Cooordinacion de Cirugias via Correo Electronico
		Envio cuadros de matrices de produccion, consulta externa, hospitalizacion, urgencias, partos y cesaraeas y cirugias mes de enero del año 2019	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL					Sede: KENNEDY					
No. DE CONTRATO:	SO - 1237 -2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	2	2.019		28	2	2.019		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO		C. C.	41,792,338			DE	Bogotá			

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 PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO II de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI X NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
		Envio estadisticas de muertes antes y despues de 48 horas mes de enero del año 2019	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
		Envio estadisticas de consulta prioritaria medicina general mes de enero del año 2019	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
. Presentar mensualmente al supervisor del contrato u orden el Certificado de solicitud de pago con los soportes de Seguridad Social y ARL.	SI	Presentación de la Planilla de pago No. 32890429 donde se realciona el pago de Salud. Pension y Arl.	
. Portar el carnet de la Institución durante el desarrollo de las actividades.	SI	Dar Cumplimiento	
Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstaculo y/o riesgo en el desarrollo de las actividades	SI	No se presentron obstáculos para la realizacion de las actividades.	
Asistir a las capacitaciones programadas por la Institución.	SI	No se han dado linemientos	
Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos por el proceso de formación, investigación y asistencia técnica.	SI	No se han dado linemientos a esta formacionde investigación ni asistencia técnica.	
Realizar las actividades asignadas en cumplimiento del plan operativo del proceso de Gestion del Desempeño.	SI	Dar cumplimiento a la entrega de la información prodcucion indicadores de calidad en el formato de POA	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,000,00,00 (Tres Millones pesos meneda corriente)

MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO C.C. No. 41,792,338 de Bogotá

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

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.

Último ingreso exitoso: 2019-01-02 / 09:43:21 AM | Último ingreso fallido: 2019-01-02 / 09:20:31 AM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Desanclar | Salir

Periodo Pensión: Enero 2019. Periodo Salud: Enero 2019. Febrero 6 de 2019 / 1:29 PM

Inicio › Planillas › Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO	**Nit:**	41792336
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2019
Número de radicación:	32890429	**Total a pagar:**	$356.800
Fecha de vencimiento:	11/02/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	06/02/2019	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	411536819
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$26,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$173,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$21,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$135,400
						$356,800

Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2019 - Compensar - Canel S.A.

certicámara Acerca de los certificados SSL

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle de la gente