

 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. Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	15/02/2019	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		45546499						
CORREO ELECTRONICO:				dubispimintel@yahoo.es				CELULAR:		3164218120					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FONTIBÓN							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				DIRECCION SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				SEDE:		Fontibon					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	008	100													
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				8400357516				PENSIONADO		No					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																					
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2772				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				6									
NÚMERO DE CDP		820		FECHA		25/06/2019		NÚMERO DE CRP		30040		FECHA		30/06/2019							
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales especializados a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de asistencial 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		DÍA			MES		AÑO		HASTA		DÍA		MES		AÑO		
						1			7		2019				31		7		2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4.800.000																	
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%				N/A									
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:	\$28.800.000
VALOR EJECUTADO	\$28.800.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4.800.000
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 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
8494612942	1920000	240.000	307.200	3	\$46.800	\$594.000

Dado en Bogotá en el mes de JULIO 2019. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente.

 DANNYS IVETH TELLERAN TURIZO NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA
--	--

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código	04-02-FG-0003

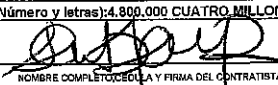
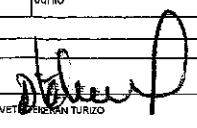


Ubicación del Servicio:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		Sede: SEDE ADMINISTRATIVA USS BOSTON						
No. DE CONTRATO:	2772-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	7	2019		31	7	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO		C. C.	45.546.499		DE	CARTAGENA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestara sus servicios y conocimientos como Profesional Especializado a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de asistencial 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 ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar actividades como profesional especializado II, con plena autonomía con de acuerdo a los procedimientos establecidos por la subred.	SI	Revisión de sucesos de seguridad de Junio, segundo trimestre y primer semestre relacionado con los subprocesos de Nutrición. Apoyo informe de gestión mes de Junio, Apoyo Evaluación de Ofertante para el servicio de Cardiología, seguimiento hallazgos de auditoría de control interno a Subproceso de Laboratorio Clínico	Soporte Físico y magnetico de envío de información y de seguimiento realizado a los subprocesos mencionados.
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual debiera ser aprobado previamente por el supervisor.	SI	Realizar seguimiento de autocontrol subproceso de Junio, segundo trimestre y primer semestre de los subprocesos de Patología, mayo-Junio, de Imagenología y Laboratorio Clínico. Seguimiento de OM según informe de calidad. Organización y entrega de soportes de seguimiento a autocontrol de Subproceso de la Dirección de Servicios Complementarios	Soporte Físico de reunión con líder y análisis, archivo magnetico organizado con soporte de acciones, pantallazo de envío información, acta y listado de asistencia
Mantener la trazabilidad de los datos e indicadores propios de la dirección de los servicios ambulatorios con oportunidad, confiabilidad, accesibilidad, veracidad y seguridad.	SI	Se realiza seguimiento de autocontrol a Mapas de Riesgos de Subprocesos Laboratorio Clínico, Imagenología, Patología y Nutrición.	Matrices de Mapas de Riesgos con seguimiento del segundo trimestre y segundo semestre del 2019
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad.	SI	Se realiza seguimiento de autocontrol a Mapas de Riesgos de Subprocesos Laboratorio Clínico, Imagenología, Patología	Soporte físico de reunión con líder y archivo magnetico organizado con soporte de acciones, indicadores y seguimiento a controles.
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios.	SI	Se realiza verificación de las acciones de mejora de los subprocesos Patología, laboratorio clínico e Imagenología y Nutrición	Registro en acta de seguimiento a mapa de riesgo
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor	SI	Se realiza informe de actividades realizadas	Soporte de informe de actividades
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades y entidades responsables de pago, entre otros.	SI	Apoya la proyección de respuesta a PQRS del proceso de Gestión de Servicios Complementarios	Soporte físico de reunión en la que se realizó la actividad descrita.
Apoyar la dirección y subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales	SI	Asistencia Unidad Gerencial Local realizada el día 5 12 de julio del 2019	Listados de Asistencia de ULG Soporte asistencia a reunión en poder de la oficina de la gerencia de la subred
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la actualización, implementación y evaluación de los mismos.	SI	Revisar los documentos de los subprocesos desde el aplicativo de Almera para tomar la última versión	Uso diario del sistema de gestión Almera y revisar los procesos desde ahí
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoría de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato.	SI	Se avanza en la revisión de planes de mejoramiento y retroalimentación a subprocesos	Pantallazo de envío de información
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área.	SI	Se realizan actividades asignadas por la Dirección de Servicios Complementarios	Soporte físicos y magneticos con calidad
Diligenciar en forma adecuada los formatos e instrumentos propios de su actuar con criterios de legalidad, oportunidad e integridad.	SI	Se realiza diligenciamiento de formatos físicos y magneticos normalizados en Almera	Soporte físicos y magneticos definidos para cada proceso
Ejercer la supervisión de los contratos que sean designados	NO	Para este mes no aplica esta actividad	No se soporta actividad porque no se programa
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y sostenibilidad en la institución.	SI	Se realiza visita a unidades donde se encuentran los subprocesos para realizar seguimiento a riesgo	Soportes físicos de actividad
Promover el uso racional de los recursos asignados al área.	SI	Impresión de ser necesario, uso de papel reciclado cuidado y uso racional de recursos asignados.	Formato Toma Física de Inventario
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	SI	Se entrega informe de actividades realizadas.	Formato Físico de formato de informe de actividades por orden de prestación de servicios
Participar en las jornadas de actualización, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	SI	Asistencia Unidad Gerencial Local realizada el día 5 12 de julio del 2019	Listados de Asistencia de ULG Soporte asistencia a reunión en poder de la oficina de la gerencia de la subred
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	SI	Se retroalimenta a la dirección de las no conformidades que puedan presentarse en los subprocesos asignados para seguimiento	Se realiza de manera verbal
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	SI	Presentar pago del mes de Junio	Soporte físico de planilla del mes de Junio

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 4.800.000 CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE	
 NOMBRE COMPLETO DEL A y FIRMA DEL CONTRATISTA: DUBIS MARIA PIMIENTEL RUBIO 45546499	Fecha: 03/04/2017 Firma de recibido Supervisor:  DANNYS IVET GERMAN TURIZO

Nota: El Informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sicursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45546499		PIMENTEL RUBIO DUBIS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 48 No 14-39	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6451267	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2019-06	2019-06	471032289	8494612942	2019/07/23	2019/07/17
				Banco	0
				BANCO DAVIVIENDA	\$594,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION					SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	bae	tdp	lap	vsp	con	vet	sin	lge	lma	vac	avp	vct	rt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC 45546499	PIMENTEL, RUBIO DUBIS MARIA							X											231001	30	\$1,920,000	\$307,200	0	\$0	\$1,920,000	\$46,800	0	\$0	\$0	\$594,000	
Total		Afiliados(1)																												\$0	\$594,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Subursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CL 48 No 14-39	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6451267	No	
CC 45546499		PIMIENTEL RUBIO DUBIS MARIA							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2019-06	2019-06	47/03/2289	8494612942	2019/07/23	2019/07/17	BANCO DAVIVIENDA	0		\$594,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$307,200	\$0	\$0	\$307,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$46,800	\$0	\$0	\$46,800
ARL SUPA		14-11	890,903,790	5	1	\$46,800	\$0	\$0	\$46,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000
TOTAL					1	\$594,000	\$0	\$0	\$594,000