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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	2016/11/09	
		Código:	15-02-FD-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SILVIA PATRICIA LÓPEZ JIMÉNEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52515467						
CORREO ELECTRONICO:	silviaenfermera8@gmail.com				CELULAR:	3204818636						
UNIDAD DE PRESTACIÓN 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	%	Centro de costo	%
	FO09KZ	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550004800406367								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	437-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				PAGO 6 DE 7		
NÚMERO DE CDP	1018	FECHA	25/07/2019	NÚMERO DE CRP	38600	FECHA	31/07/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	8	2019		31	8	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1 710 199									
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:	$10 318 201
VALOR EJECUTADO	$10 090 174
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1 710 199
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$228 027
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8336513607	$828 116	$103 600	$132 500	3	$20 200	**$256 300**

Dado en Bogotá en el mes de Agosto del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Dra. SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SILVIA PATRICIA LÓPEZ JIMÉNEZ
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. SALUD
		Fecha de aprobación	2017/04/03	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP		Sede: FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	4377-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	8	2019		31	8	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SILVIA PATRICIA LÓPEZ JIMÉNEZ		C. C.	52 515 467			DE	BOGOTÁ	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistenciar en el area 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	PRODUCTOS ENTREGADOS
1-Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envió vía web de Consolidado general del Terminal Salitre, los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019.	1. Entrega Base general consolidado de bases los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019.
2- Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	2. Envio base de Censo de Venezolanos.	1. Envió base censo de venezolanos los días: 5,12,19,26 de AGOSTO de 2019.
3- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1.Consolidar censo de poblacion Venezolana que ingrese al Terminal Terrestre Salitre (n=256) 2.Busqueda activa de sintomaticos y su canalizacion al punto de salud del TerminalSalitre para valoracion en punto de pre hospitalario de Cruz Roja. (n=10) 3.Realizar busqueda activa de pasajeros sintomaticos en rutas terrestres nacionales provenientes de zonas fronterizas realizando abordaje al medio de transporte (n=490) buses captados. 4. Proveer información de prevención y medidas para viajeros, especialmente a quienes viajan a zonas de riesgo para enfermedades trasmisibles y vectoriales o demás alertas epidemiológicas. (n=800) 5.Se realiza envio de registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019 6.Realizar búsqueda activa de gestantes en rutas terrestres nacionales provenientes de zonas fronterizas,realizando abordaje al medio de transporte (n=2).	1. Base de censo de Venezolanos, diligenciamiento diario de sopotes y envio base de datos 10,20,31 de AGOSTO de 2019 2. Base consolidado pasajero sintomatico diligenciamiento diario de soportes y envio base de datos 10,20,31 de AGOSTO de 2019 3. Base consolidado pasajero rutas internacionales y fronterizos diligenciamientodiario de soportes y envio de bases de datos 10,20,31 de AGOSTO de 2019 4..Soporte comunicacion de riesgo. 5. Se realiza envio de registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 6. Base consolidado de gestantes diligenciamiento diario de soportes y envio base de datos 10,20,31 de AGOSTO de 2019
4- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realizó actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada los días 2,6,8,10,11,12,14,16,20,22,24,25,26,28,30 de AGOSTO de 2019.	1. Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno.
5- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y	SI	1. Se realizó canalización a 10 viajeros al área de unidad de servicios de salud Cruz Roja.	1. Se realizó canalización de pacientes al área de unidad de servicios de salud Cruz Roja.
6- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del Hospital (comité PAI, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento socializando posteriormente la información obtenida	SI	1. Se asistió a reunión de línea 6 de AGOSTO de 2019.	1. Acta y listados de asistencia.
7- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	No	No se programarón actividades para el mes de agosto de 2019.	No se programarón actividades para el mes de agosto de 2019.
8-verificar concordancia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad completitud.	SI	Se realizó envió de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de ruta de buses Internacionales, nacionales y fronterizos los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 3. Censo de pasajeros migrantes de Venezuela los días 5,12,19,26 de AGOSTO de 2019. 4.Entrega Y diligenciamientode base de gestantes.	1. Envio vía correo electrónico base de datos Envio los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 2. Envio registro fotográfico los días 10, 20 y 31 de AGOSTO de 2019. 3. Envio censo de venezolanos los días 5,12.19,26 de AGOSTO de 2019. 4.Envio de base de gestantes 10,20 y 31 de AGOSTO de 2019
9-Participara en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se entrega soportes en pre auditorio de las acciones realizadas en el mes de AGOSTO del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terminales	1. Acta y listado de asistencia certificación.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.710.199 UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

CONTRATISTA: NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL Silvia López

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 30/08/2019

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	SILVIA PATRICIA LOPEZ JIMENEZ	**Nit:**	52515467
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Julio 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2019
Número de radicación:	8336513607	**Total a pagar:**	$256,300
Fecha de vencimiento:	16/08/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	14/08/2019	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número de aprobación:**	4371567
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	$20,200
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$132,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$103,600
						$256,300

*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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

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

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SI 005-1

Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet