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. SALUD
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA CARLINA HURTADO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52754058							
CORREO ELECTRONICO:	CAROLINA.8.0@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3144084314							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DESARROLLO INSTITUCIONAL				SEDE:	Pablo VI							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	T 08	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62479935454								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2939 DEL 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			pago 11 de 12			
NÚMERO DE CDP	1922	FECHA	28-11-18	NÚMERO DE CRP	47577	FECHA	30-11-18			
OBJETO DEL CONTRATO:										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2018		31	12	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.250.000									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA	NO APLICA							
OBSERVACIONES:										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$14.375.000
VALOR EJECUTADO	$13.750.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.250.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$625.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
8485787676	$781.242	$97.700	$125.000	3	$ 19.100	**$241.800**

Dado en Bogota a los (31) días del mes de DICIEMBRE de año (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

V.B Ctto C

INGENIERA LILIANA RIOS VELANDIA

María Carlina Hurtado .

MARIA CARLINA HURTADO

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				**Sede:** KENNEDY				
No. DE CONTRATO:	2939	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	12	2.018		31	12	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA CARLINA HURTADO		C. C.	52.754.058			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 Auxiliar Administrativo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X___ NO ____ **Servicios:** SI ___ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Consolidar información de estadísticas asistenciales, de producción, capacidad instalada e indicadores de calidad de la institución en las áreas asignadas para su consolidación y elaboración de los tableros y reportes institucionales.	si	Recolección y consolidación de la información estadísticas en las áreas asignadas.	Se efectuó la consolidación de la información correspondiente a las áreas asignadas para la consolidación en Gerencia de la Información.
Consolidar información estadística de indicadores de Calidad para Reporte al Ministerio de Protección	si	Recoleccion y consolidación de información estadística de indicadores de calidad	Se hace entrega de la información estadística de producción e indicadores de Calidad.
Consolidar información estadística de indicadores de oportunidad y servicios de consulta externa	si	Recoleción y consolidación de información estadística de indicadores de oportunidad y servicios de consulta externa	Se hace entrega de la información estadística y bases de datos de indicadores de oportunidad y consulta externa
Elaborar informes relacionados con las estadísticas asistenciales de producción e indicadores de oportunidad y calidad solicidados por entes internos y externos	si	Elaboración de Informes estadisticos solicitados relacionados con informacion de producción, indicadores y oportunidad	Se hace entrega de informes solicitados
Presentar mensualmente al supervisor del contrato u orden los soportes de pago de aportes de Salud, Pensión y ARL	si	Efectuar pagos de parafiscales y generar soportes	Se hace entrega junto con la certificación de actividades de los soportes de pago de aporte
Asistir a las capacitaciones programadas	si	Asistir a capacitaciones	Se firma hoja de registro de Asistencia a capacitaciones

OBSERVACIONES:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	1
Fecha de aprobación	09/11/2016
Código:	15-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

Ubicación del Servicio:	USS SAN BERNARDINO				**Sede: PABLO VI**				
No. DE CONTRATO:	2937	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	12	2018		31	12	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA CARLINA HURTADO		**C. C.**	52.754.058		**DE**	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio de apoyo a la gestión como **Auxiliar de Estadística** dentro de los diferentes procesos y procedimientos en el Hospital Pablo VI Bosa ESE I Nivel, de acuerdo a las necesidades de la Institución.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
25. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	25. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	De acuerdo con la politica del hospitaL
26. Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, Manual de Higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad.	SI	26. Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, Manual de Higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad.	De acuerdo con la politica del hospitaL
27. Realizar la prestación de los servicios en el marco de los convenios y planes de beneficio.	SI	27. Realizar la prestación de los servicios en el marco de los convenios y planes de beneficio.	De acuerdo con la politica del hospitaL
28. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido.	SI	28. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido.	De acuerdo con la politica del hospitaL

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR ($1,200.000) UN MILLON DOSIENTOS MIL PESOS M/CTE

Maria Carlina Hurtado.

MARIA CARLINA HURTADO

Fecha : 31/12/2018 :

Vo.Bo. Caterine

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52754058		HURTADO MARIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 87C N 70-52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	51174029	8485787676	I	2018/12/14	2018/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$257,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$19,100	$0	$0	$19,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$257,500	$0	$0	$257,500

PAGADO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52754058		HURTADO MARIA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 87C N 70-52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	51174029	8485787676	I	2018/12/14	2018/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC	52754058	HURTADO MARIA	230301	30	$781,242	$125,000	EPS023	30	$781,242	$97,700	CCF24	30	$781,242	$15,700	14-28	30	$781,242	$19,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0

PAGADO