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.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ BIBIANA RODRIGUEZ PEREZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52914030							
CORREO ELECTRONICO:	luz.bibiana.rodriguez03@gmail.com				CELULAR:	3194134497							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	F009 PIC FONTIBON												
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	%	
	FO09K28	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	0000000028539757								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4683 - 2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 3				
NÚMERO DE CDP	332	FECHA	28/02/2019	NÚMERO DE CRP	17497	FECHA	05/03/2019				
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			
		5	3	2019		31	3	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:	$3.420.398
VALOR EJECUTADO	$1.539.179
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.539.179
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.881.219
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	45%

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
8333214228	$828.116,00	$103.515	$132.499	3	$20.173	**$256.186**

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

SANDRA M. RODRIGUEZ BELTRAN
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUZ BIBIANA RODRIGUEZ PEREZ
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:	PIC		Sede:	FONTIBON					
No. DE CONTRATO:	4683 - 2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			5	3	2.019		31	3	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ BIBIANA RODRIGUEZ PEREZ		C. C.	52.914.030			DE	BOGOTA	

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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Recepción y gestión de la correspondencia interna y externa del área en la unidad asignada	SI	1. Se realiza elaboracion y entrega de correspondencia espacio laboral. 2. Recepcion de cuentas de cobro el día 15/03/2019, elaboracion de base de datos th. 3. Se realiza la entrega y recepcion de formatos al area de GESI, los martes del mes.	Se realiza entrega de oficos hasta la fecha para radicar a quien corresponda, asi como recepcion y entrega de 33 cuentas de cobro. Bases de continuidad a contratista ops.
2. Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución en coordinación con los técnicos en sistemas y referentes de cada subsistema	SI	Se realiza archivo año 2016 para entregar archivo central. Se realiza asignacion de consecutivo el dia 13/03/2019	Archivo organizado
3. Realización de cronograma de vehículos y seguimiento diario al aprovechamiento del recurso	SI	Se realiza la elaboracion del cronograma de vehiculos los días 08 y 14 Mar/19 para el espacio Trabajo.	Se envía por correo a los profesionales.
4. Organización del archivo de seguimiento a las actividades mensuales, garantizar la disponibilidad de los soportes para certificación de actividades y participar en pre auditoria de soportes físicos.	SI	Se realiza pre depuracion de formatos el dia 15/03/19 en CADE Fontibon.	Acta y listado de asistencia.
5. Articulación con el líder local para la solicitud mensual del pedido de insumos, recepción, organización y distribución de los mismos	SI	Se realiza entrega del pedido de copias en compañía de la líder Sandra Rodriguez. El día 13/03/2019 para el mes de Marzo.	Acta y listado de asistencia.
6. Realización y recepción de llamadas telefónicas, archivos de fax y depuración de correo electrónico garantizando el recibido de eventos bajo vigilancia mediante radicado en el libro respectivo, entregados a los profesionales y enviados a otras subredes.	SI	Se realiza depuración de correo del Espacio Trabajo de manera permanente	Depuración de correo
7. Recepción, verificación y consolidación de cronogramas de actividades	SI	El cronograma se encuentra cargado en el aplicativo DRIVE para el acceso de todos los perfiles. Lo que facilita mantenerlo actualizado.	Aplicativo DRIVE
8. Control de inventarios del área verificando la asignación por parte de recursos físicos de muebles, equipos, materiales y útiles a cada funcionario, para el efecto se utilizara formatos de control de inventarios del área de recursos físicos.	NO	No se programa para este mes	No se programa para este mes
9. Solicitar y organizar mensualmente por subsistema y coordinación de backup de información, almacenamientos, copias de seguridad de los diferentes archivos magnéticos.	SI	Se programa en conjunto con el Tecnologo de GESI y la Doc. Sandra realizar BACKUP de las bases de datos de trabajo, así como de los equipos ubicados en el CADE que pertenecen al espacio trabajo, el día 31Mar/19	BACKUP ubicado en el equipo con activo 007863
10. Verificar en FOSYGA el pago oportuno de parafiscales para certificación de talento humano del área.	SI	Se realiza verifiacion del pago de seguridad social en la pagina de Fosyga el día 18/03/2019.	Base de datos TH con fecha ultima de pago según Fosyga.
11. Mantener actualizada la base de talento humano contratado mensualmente con sus novedades.	SI	Se mantiene actualizada la Base de datos del talento humano.	Base de datos TH actualizada.
12. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred 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	Se asiste a reunión de equipo el día 15/03/19 de 8am a 4pm. Se asiste a conversatorio 8Mar/19. Se asiste a asistencia tecnica de GESI Distrital el día 12Mar/19 en Zona Franca.	Actas y listados de asistencia.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.539.179 UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

LUZ BIBIANA RODRIGUEZ PEREZ CC 52914030

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

SANDRA M. RODRIGUEZ BELTRAN

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

Señor(a): LUZ BIBIANA RODRIGUEZ PEREZ
No. Identificación: CC 52914030
Dirección: CRA 126 NO. 63 K - 32
Teléfono: 3746989 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8333214228

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUZ BIBIANA RODRIGUEZ PEREZ
Tipo y Número de Identificación	CC 52914030
Número Planilla	8333214228
Fecha de Pago	3/11/2019
Número de Autorización de Pago	96422757
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Febrero 2019
Periodo Cotización Pensión	Febrero 2019
Periodo Cotización Caja	Febrero 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$257.000
Total interes Mora	$700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$20.300	1
231001	Colfondos	$132.800	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$103.900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52914030
APELLIDOS Y NOMBRES RODRIGUEZ PEREZ LUZ BIBIANA

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS017	231001	0	828.116	828.116	828.116	0	103.600	132.500	20.200	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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