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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ ADRIANA SUPELANO VERGARA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1032378043							
CORREO ELECTRONICO:	luzadrianasv@gmail.com				CELULAR:	3203679524							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K26	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	669136160-40										PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5034-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 6 DE 6			
NÚMERO DE CDP	1018	FECHA	25/07/2019	NÚMERO DE CRP	36593	FECHA	31/07/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos profesionales 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:	$3.254.894									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$19.637.859
VALOR EJECUTADO	$19.203.874
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.254.894
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$433.985
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
8494998305	$1.301.958	$162.745	$208.400	3	$31.800	**$402.945**

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

Yenny Andrea Alfonso B

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Adriana Supelano

LUZ ADRIANA SUPELANO VERGARA

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-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Salud pública PIC fontibón programas y acciones - FO09	Sede: Fontibón							
No. DE CONTRATO:	5034-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	8	2.019		31	8	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Luz Adriana Supelano Vergara	C. C.	1.032.378.043		DE	Bogotá			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales 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 __x__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Si	01/08/2019 asistencia nuestra IPS bosa y bienestar bosa 02/08/2019 celebración distrital de lactancia materna 05/08/2019 asistencia compensar Fontibón 06/08/2019 asistencia plaza central 08/08/2019 asistencia Cafam Kennedy 09/08/2019 base desnutrición 12/08/2019 grupo técnico san 13/08/2019 asistencia Colsubsidio 1 de mayo, pablo vi y cabañas 14/08/2019 congreso lactancia 15/08/2019 congreso lactancia 16/08/2019 reunión de equipo 20/08/2019 asistencia bomberos y sinergia Coomeva 21/08/2019 asistencia sanitas calle 13 22/08/2019 asistencia Colsubsidio chichala y viva 1 a 23/08/2019 asistencia SDS 26/08/2019 base desnutrición y auditoria 27/08/2019 asistencia Santafé américas y auditoria 28/08/2019 asistencia compensar Kennedy y auditoria 29/08/2019 base gestantes 30/08/2019 certificación	01/08/2019 asistencia nuestra IPS bosa y bienestar bosa 02/08/2019 celebración distrital de lactancia materna 05/08/2019 asistencia compensar Fontibón 06/08/2019 asistencia plaza central 08/08/2019 asistencia Cafam Kennedy 09/08/2019 base desnutrición 12/08/2019 grupo técnico san 13/08/2019 asistencia Colsubsidio 1 de mayo, pablo vi y cabañas 14/08/2019 congreso lactancia 15/08/2019 congreso lactancia 16/08/2019 reunión de equipo 20/08/2019 asistencia bomberos y sinergia Coomeva 21/08/2019 asistencia sanitas calle 13 22/08/2019 asistencia Colsubsidio chichala y viva 1 a 23/08/2019 asistencia SDS 26/08/2019 base desnutrición y auditoria 27/08/2019 asistencia Santafé américas y auditoria 28/08/2019 asistencia compensar Kennedy y auditoria 29/08/2019 base gestantes 30/08/2019 certificación
Participar activamente en las jornadas de salud Publica (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras programadas por la SDS como por la sub red sur occidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	No	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	SI	Se realiza seguimiento a activaciones de rutas y canalizaciones SAN	Se realiza seguimiento a activaciones de rutas y canalizaciones
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	SI	Los soportes se encuentran organizados a la fecha bajo custodia de coordinación GPAISP	Soportes de la vigencia al día
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	SI	Seguimiento casos de notificación	Seguimiento casos de notificación
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SI	Consolidación de AZ colectiva por los tres componentes	Ingresar soportes en AZ colectiva por los tres componentes
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	SI	Ingreso de información matriz 1168	Ingreso de información matriz 1168
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Entrega de informes de acuerdo con programación	Entrega de soportes a coordinación GPAISP
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la Sub Red Sur Occidente como de la firma auditora o SDS	SI	Alistamiento de soportes de preauditoria	Entrega de soportes a coordinación GPAISP
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	No hay glosas para este periodo	No hay glosas para este periodo

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.254.894 TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUADRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS Mcte

L CONTRATISTA: Adriana Supelano 1032378043

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: Jony Andrea Arias B.

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032378043		SUPELANO VERGARA LUZ ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 52a sur No. 36- 07 barrio fatima	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7240614	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	17417981	8494998305	I	2019/08/13	2019/08/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$429,100

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)					$1,301,958	$208,400			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,301,958	$208,400			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,301,958	$208,400			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0
1	CC 1032378043	SUPELANO LUZ	231001	30	$1,301,958	$208,400	EPS002	30	$1,301,958	$162,800	CCF24	30	$1,301,958	$26,100	14-11	30	$1,301,958	$31,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,301,958	$208,400			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0

2019/08/05 04:36 PM