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 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:	PA16											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Unidad de servicios de salud Pablo VI Bosa				SEDE:	BOSA						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	PA16K26	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 3 DE 3	
NÚMERO DE CDP	332 500	FECHA	28/02/2019 10/04/2019	NÚMERO DE CRP	17848 22953	FECHA	05/03/2019 30/04/2019
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	5	2019		31	5	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:	$9.873.178
VALOR EJECUTADO	$9.439.192
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.254.894
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$433.986
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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
8491193606	$1.301.958	$162.745	$208.400	3	$31.800	**$402.945**

Dado en Bogotá en el mes de **mayo** 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:

Luz Adriana Supelano V
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:	Unidad de servicios de salud Pablo VI Bosa - PA16		Sede: Bosa							
No. DE CONTRATO:	5034-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	5	2.019		31	5	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 Secretaria Distrital de Salud.	Si	10/05/2019 Mesa de Nutrición subred sur occidente 13/05/2019 Asistencia nuestra ips bosa y bienestar ips bosa 14/05/2019 Asistencia viva 1 a 15/05/2019 Seguimiento base de desnutrición 16/05/2019 seguimiento base gestantes 17/05/2019 toma upz patio bonito 18/05/2019 toma upz patio bonito 20/05/2019 Seguimiento base gestantes 21/05/2019 Asistencia Colsubsidio plaza central 22/05/2019 Asistencia pablo vi 23/05/2019 Asistencia Colsubsidio 1 de mayo 24/05/2019 Reunión de equipo 27/05/2019 Asistencia Colsubsidio chicala 28/05/2019 Asistencia bomberos 29/05/2019 Asistencia compensar Kennedy 30/05/2019 Asistencia Cabañas 31/05/2019 Certificación	10/05/2019 Mesa de Nutrición subred sur occidente 13/05/2019 Asistencia nuestra ips bosa y bienestar ips bosa 14/05/2019 Asistencia viva 1 a 15/05/2019 Seguimiento base de desnutrición 16/05/2019 seguimiento base gestantes 17/05/2019 toma upz patio bonito 18/05/2019 toma upz patio bonito 20/05/2019 Seguimiento base gestantes 21/05/2019 Asistencia Colsubsidio plaza central 22/05/2019 Asistencia pablo vi 23/05/2019 Asistencia Colsubsidio 1 de mayo 24/05/2019 Reunión de equipo 27/05/2019 Asistencia Colsubsidio chicala 28/05/2019 Asistencia bomberos 29/05/2019 Asistencia compensar Kennedy 30/05/2019 Asistencia Cabañas 31/05/2019 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 preaditorias 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 indole 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: Luz Adriana Supelano V 1032378043 Bta

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

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	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
2019-04	2019-04		8491193606	I	2019/05/13			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
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		$429,100
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		$429,100
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		$429,100
1	CC	1032378043 SUPELANO LUZ							X											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	No	$429,100
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		$429,100

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
2019-04	2019-04		8491193606	I	2019/05/13			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,400	$0	$0	$208,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,400	$0	$0	$208,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$0	$0	$31,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$0	$0	$26,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,100	$0	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,800	$0	$0	$162,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,800	$0	$0	$162,800
TOTAL				1	$429,100	$0	$0	$429,100