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 Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
		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:	292-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 1			
NÚMERO DE CDP	154	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	12010	FECHA	2019-01-31			
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	2	2019		28	2	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.535.328									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$1.535.328
VALOR EJECUTADO	$1.535.328
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.535.328
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
8487834856	$828.116	$103.515	$132.500	3	$20.200	**$256.215**

Dado en Bogotá en el mes de **Febrero** 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:	Unidad de servicios de salud Pablo VI Bosa - PA16		**Sede: Bosa**							
No. DE CONTRATO:	292-2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	2	2.019		28	2	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	01/02/2019 Mesa Nutrición y asistencia técnica en la SDS 04/02/2019 Asistencia Técnica Cafam, Pio XII y Zona Franca 05/02/2019 Grupo Técnico SAN 06/02/2019 Asistencia Técnica Mexicana, Dindalito, centro día y Britalia 07/02/2019 Asistencia Técnica Cabañas, laureles y porvenir 08/02/2019 Asistencia Técnica Internacional, San Pablo 11/02/2019 Asistencia Técnica Estación, visión Colombia 12/02/2019 Asistencia Class, catalina y Carvajal 13/02/2019 Asistencia Técnica san Bernardino y abastos 14/02/2019 Asistencia Técnica Cabonel y patio bonito 15/02/2019 Reunión Equipo Técnico	01/02/2019 Mesa Nutrición y asistencia técnica en la SDS 04/02/2019 Asistencia Técnica Cafam, Pio XII y Zona Franca 05/02/2019 Grupo Técnico SAN 06/02/2019 Asistencia Técnica Mexicana, Dindalito, centro día y Britalia 07/02/2019 Asistencia Técnica Cabañas, laureles y porvenir 08/02/2019 Asistencia Técnica Internacional, San Pablo 11/02/2019 Asistencia Técnica Estación, visión Colombia 12/02/2019 Asistencia Class, catalina y Carvajal 13/02/2019 Asistencia Técnica san Bernardino y abastos 14/02/2019 Asistencia Técnica Cabonel y patio bonito 15/02/2019 Reunión Equipo Técnico
Participar activamente en las jornadas de salud Publica (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras	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 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): $ 1,535,328 UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS Mcte

L CONTRATISTA: Adriana Supelano CC: 1032378043

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: Jenny Andrea Alfonso S

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
2019-01	2019-01	67513043	8487834856	I	2019/02/12	2019/01/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,900

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)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0
1	CC	1032378043	SUPELANO LUZ	231001	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$103,600	CCF24	30	$828,116	$16,600	14-28	30	$828,116	$20,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0

PAGADO

2019/01/16 09:57 AM

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
2019-01	2019-01	67513043	8487834856	I	2019/02/12	2019/01/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$20,200	$0	$0	$20,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,600	$0	$0	$16,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$16,600	$0	$0	$16,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$272,900	$0	$0	$272,900

PAGADO

2019/01/16 09:57 AM