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:	CIFUENTES GUTIERREZ SANDRA ISABEL											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.059.592						
CORREO ELECTRONICO:	valusay@gmail.com				CELULAR:	312 457 59 34						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	UNIDAD DE KENNEDY											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	IMÁGENES DIAGNOSTICAS			SEDE:	KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10L02	100	KE10L06	50								
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	380121673								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2793-2019			No. DE PAGOS DEL CONTRATO			7 de 7			
NÚMERO DE CDP	1017	FECHA	25/07/2019	NÚMERO DE CRP	34762	FECHA	31/07/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN RX									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	Agosto	2019		31	Agosto	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.985.736									
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.900.152
VALOR EJECUTADO	$13.900.152
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.985.736
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1000001056	$828.116	$103.515	$132.499	0	FALSO	**$236.013**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de Agosto del año Dos Mil Diez y Nueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DANIEL IRIBAR PAVARES LLERENA
REFERENTE IMAGENONOLOGIA

CIFUENTES GUTIERREZ SANDRA ISABEL

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. SALUD
		Fecha de aprobación	03/04/2018	
		Codigo:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Imágenes Diagnosticas		Sede: Unidad de Kennedy						
No. DE CONTRATO:	2793-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	Agosto	2019		31	Agosto	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CIFUENTES GUTIERREZ SANDRA ISABEL		C. C.	52.059.592			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 TECNICO EN RX de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	100%	Brindar una atención personalizada , según normas de humanización	Al llamar al paciente para la toma de estudios radiológicos, brindarle una atención adecuada, oportuna, eficiente, eficaz, amable y de máxima calidad al paciente, evitando la insatisfacción.
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	100%	Al momento de tomar el estudio radiológico, aplicar las normas de Bioseguridad.	Al llamar al paciente para la toma de estudios radiológicos, brindarle una atención adecuada, oportuna, eficiente, eficaz, amable y de máxima calidad al paciente, evitando la insatisfacción.
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	100%	Tomar y marcar estudios de acuerdo a al protocolo e ingresarlos al aplicativo	Notificación en el Aplicativo toma de estudios
4) Participar en la programación de actividades del área.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación cuando se requiera
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	100%	Reporte Suceso de seguridad	Notificación Oportuna
6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	100%	Notificación en la Mesa de ayuda cada vez que sea requerido	Notificación Oportuna
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	100%	Diligenciamiento del Consentimiento informado y encuesta	Aplicando los correctos al momento de la toma del estudio
8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	100%	Diligenciamiento del Consentimiento informado y encuesta	Aplicando los correctos al momento de la toma del estudio
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	100%	Aplicar los correctos al momento de el diligenciamiento del Consentimiento informado	Aplicando los correctos al momento al momento del diligenciamiento.
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	100%	Aplicar los correctos al momento de el diligenciamiento del Consentimiento informado	Aplicando los correctos al momento al momento del diligenciamiento.
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	100%	Informar al paciente acerca del estudio a realizar	Aplicando los correctos al momento de la toma del estudio
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	100%	Informar al medico tratante del estudio tomado	Diligenciar toma del estudio en el aplicativo
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	100%	Al momento de tomar el estudio radiológico, aplicar las normas de Bioseguridad.	Formato de asistencia de capacitación
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	100%	Estudio realizado incluirlo en el aplicativo	Registro en el aplicativo toma de estudio
15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	100%	Diligenciar el formato de entrega de turno	Entrega de turno
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales ses convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	100%	Ingresar al aplicativo para la toma de estudios	Registrar la toma del estudio
20) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permiten conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	100%	Entregar el pago de aportes	Entrega actividades al finalizar el mes

OBSERVACIONES:

CIFUENTES GUTIERREZ SANDRA ISABEL

supervisor

DANIEL IRIBAR PAYARES LLERENA
Referente de Imagenología

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

Señor(es): SANDRA ISABEL CIFUENTES GUTIERREZ
Nit: CC 52059592
Dirección: cll 29 bis # 26b 79 sur
Teléfono: 5627159 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es),

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	SANDRA ISABEL CIFUENTE
Tipo y número de identificación	52059592
Número de radicación planilla	8336321096
Fecha de pago	8/2/2019
Número de autorización de pago	1000001056
Grupo	1001
Valor comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Julio 2019
Periodo cotización pensión	Julio 2019
Periodo cotización riesgos	Julio 2019
Número de administradoras	2
Total Pagado	$236.100
Total interés mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$132.500	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$103.600	1

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	DIRIGIDO COTIZANTE	EXTRANJERIA	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52059592	CIFUENTES GUTIERREZ SANDRA ISABEL	EPS037	25-14																				828.116	828.116	0	0	0			132.500	0	0	103.600	0