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.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SINDY MILENA MELO ACOSTA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1022946376						
CORREO ELECTRONICO:	sindym0211@hotmail.com				CELULAR:	3124370664						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	**KE10**											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Neurología				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10A13	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570094953								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**3676 de 2019**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**9 DE 9**			
NÚMERO DE CDP	1284	FECHA	20/09/19	**NÚMERO DE CRP**	44855	**FECHA**	30/09/19			
OBJETO DEL CONTRATO:	**TÉCNICO II**									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	10	2019		31	10	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.947.420									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$17.526.780
VALOR EJECUTADO	$17.526.780
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.947.420
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
37852639	$828.116	$103.515	$132.499	3	$20.173	**$256.186**

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

Hospital de Kennedy
Fidel E. Sobrino Mejía
Médico Neurólogo
RM. 79 436 973

FIDEL ERNESTO SOBRINO MEJÍA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Sindy Milena Melo A.

SINDY MILENA MELO ACOSTA
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. SALUD
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	NEUROLOGÍA		**Sede:**	KENNEDY					
No. DE CONTRATO:	3676 de 2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	10	2019		31	10	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SINDY MILENA MELO ACOSTA		**C. C.**	1.022.946.376			**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 TÉCNICO II 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
Archivo de documentación del servicio.	100	Organiza y archiva documentación enviada y recibida por el servicio de urgencias.	Carpetas con la documentación que reposa en la coordinación de urgencias.
Realiza y radica comunicaciones tanto internas como externas.	100	Realizó y radico comunicaciones solicitadas por jefes inmediatos tanto internas como externas.	Archivos en medio magnético y físico que reposa en la coordinación.
Elabora formatos de los cuadros de rotación y recargos de la coordinación médica y de enfermería.	100	Se realizan mensualmente formatos de los cuadros de rotación y recargos de la coordinación médica y de enfermería.	Soporte físico que reposa en la coordinación y radicados de los mismos a la área de gestión humana.
Reporta incapacidades, vacaciones, ausentismos y permisos justificados del personal del servicio.	100	Reporto novedades de incapacidades, vacaciones, ausentismos y permisos justificados del personal del servicio.	Soporte físico que reposa en la coordinación y radicados de los mismos a la área de gestión humana.
Manejo de agenda diaria.	100	Registro diariamente reuniones, citaciones y eventos dentro del mes a los cuales asistirán sus jefes inmediatos.	Agenda programada.
Recibe, revisa y entrega certificación de cuenta de cobro de los contratistas del servicio.	100	Recepciono y verifico las certificaciones de cuenta de cobro de los contratistas del servicio, para su respectiva firma y radicación.	Listas de recibido de cuentas de cobro del personal de urgencias al área de gestión humana.
Recopila y reporta bases de datos para la elaboración de indicadores del servicio.	100	Descarga y solicita información correspondiente a los indicadores del servicio.	Bases de datos de indicadores del servicio de urgencias.
Entrega de notas al área de docencia del personal estudiante a cargo del servicio de urgencias.	100	Recepciona formatos de notas de estudiantes para la calificación del líder del servicio de urgencias.	Libro radicador de notas de estudiantes.
Canaliza la información del sistema de las PQRS y garantizando la oportunidad en la respuesta.	100	Recibe e informa a sus jefes inmediatos de las solicitudes pendientes por responder y las fechas oportunas de entrega de las respuestas.	Radicado de respuestas a PQRS.
Participar en actividades de capacitación desarrolladas tanto en el área como en la institución.	100	Participo en actividades de capacitación desarrolladas tanto en el área de urgencias.	Listas de asistencia a capacitación.
Aplica conocimientos en sistema operativo Office para elaboración de informes.	100	Realizó las actividades asignadas dentro del mes que necesitaban ser elaboradas por medio del sistema operativo Office.	Soportes físicos y magnéticos de las actividades realizadas que reposan en la coordinación.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.947.420 (Un millon Novecientos Cuarenta y Siete Mil Cuatrocientos Veinte pesos m/cte).

Sindy Milena Melo A.

SINDY MILENA MELO ACOSTA

CÈDULA 1,022,946,376 de Bogotá

FIDEL ERNESTO SOBRINO MEJÍA

FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR

Hospital de Kennedy
Dr. Fidel E. Sobrino Mejía
Médico Neurólogo
RM. 79.436.979

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	SINDY MILENA MELO ACOSTA	**Nit:**	1022946376
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Septiembre 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2019
Número de radicación:	37852639	**Total a pagar:**	$256,300
Fecha de vencimiento:	18/10/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	03/10/2019	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	503014287
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$20,200
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$132,500
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0.00	$103,600
						$256,300

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Sindy Milena Melo Acosta

Hospital de Kennedy
Dr. Fidel E. Sobrino Mejía
Médico Neurólogo
RM. 79.436.970

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2019 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara.

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SI 306-1

Powered by Cenet Edinet

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
503014287

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
03/10/2019

Número de aprobación
00014287

Dirección IP
190.25.249.198

Valor transacción
$ 256.300,00

Hospital de Kennedy
Dr. Fidel E. Soprino Mejía
Médico Nefrólogo
RM 79.435.979

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.25.249.198	CC	1022946376

Sindy Milena Melo Acosta.

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA