



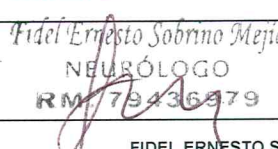
**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE
PAGO POR TESORERÍA**

Versión	3
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			URAZAN TORRES GINA ROCIO									
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	NO:			53.167.376			
CORREO ELECTRONICO:			giro706@gmail.com			CELULAR:			304 6652550			
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	77	KE10B04	23								
ENTIDAD FINANCIERA:			DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:			Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			.0570007590412073						PENSIONADO		No	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			6590 de 2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			4 DE 4			
NÚMERO DE CDP			FECHA		NÚMERO DE CRP			FECHA				
OBJETO DEL CONTRATO:			APOYO COMO PROFESIONAL EN NEUROPSICOLOGÍA									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
					1	12	2019		31	12	2019	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$3.075.510						
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0				
OBSERVACIONES:												
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO												
CONCEPTO								VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$11.379.387				
VALOR EJECUTADO								\$11.379.387				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3.075.510				
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 <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						
1025384808	\$1.230.204,00	\$153.776	\$196.833	3	\$29.968	\$380.576						
Dado en Bogotá a los () días del mes de Diciembre del año Dos Mil Diez y Nueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,												
 FIDEL ERNESTO SOBRINO MEJÍA NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 URAZAN TORRES GINA ROCIO 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. ALTA Bogotá, Colombia
			Fecha de aprobación	03/04/2017	
			Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:		NEUROLOGIA				Sede: USS OCCIDENTE DE KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	de 2019	Periodo certificado desde el				Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
						1	12	2019		31	12	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	URAZAN TORRES GINA ROCIO				C. C.	53.167.376				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 APOYO COMO PROFESIONAL EN NEUROPSICOLOGÍA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente												
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI <u>X</u> NO ____												
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS							PRODUCTOS ENTREGADOS			
Dimensionar al Paciente con patología neurológica, que ingrese al servicio de neurología, desde una perspectiva neuropsicológica y social, estudiándolo en una dinámica relación cerebro y procesos cognitivos, afectivos y comportamentales.	100	Aplica pruebas y entrega de manera oportuna los informes neuropsicológicos respectivos al paciente.							Informe neuropsicológico.			
Facilitar el entendimiento, intervención y proyección del ser humano; tanto en su desarrollo potencial, déficits o daños, cómo en el éxito de sus roles y proyecto de vida; desde una perspectiva socio- histórico cultural propia. Todo Esto apuntando al tratamiento interdisciplinario y al objetivo del servicio de neurología.	100	Realiza consulta externa de pacientes con diferentes diagnósticos neurológicos.							Registro en hojas de evolución y RIPS.			
Dar información a pacientes y/o familiares sobre las pruebas efectuadas y el desarrollo de las mismas.	100	Da información a pacientes y/o familiares sobre las pruebas efectuadas y el desarrollo de las mismas.							Entrega de resultados de las pruebas efectuadas a pacientes.			
Entregar de manera oportuna según lo establecido por el servicio, los informes neuropsicológicos respectivos al paciente.	100	Entrega de forma oportuna establecida por el servicio los informes neuropsicológicos.							Listas soporte de entrega de informes.			
Cumplir con el diligenciamiento de los Registros individuales de prestación de servicios de acuerdo a la especialidad del servicio de neurología.	100	Realiza estadísticas mensualmente, con el fin de determinar la comorbilidad en el servicio de neuropsicología y en el servicio de neurología.							RIPS debidamente diligenciados con Diagnostico correspondiente de acuerdo a la comorbilidad.			
Mantener las estadísticas mensualmente, con el fin de determinar la morbilidad en el servicio de neuropsicología y en los centros de excelencia del servicio de neurología.	100	El neuropsicólogo realiza mensualmente las estadísticas.							Consolidado mensual que reposa en la coordinación del servicio.			
Participar de manera activa en las juntas de neurología, que tiene establecido el servicio.	100	Participa activamente en las juntas que realiza el servicio							Reportes de evolución de juntas medicas en historia clínica y RIPS entregados al área de gestión documental.			
Informar cualquier indicio de atención insegura que se presente durante el desarrollo de sus actividades con el fin de mitigar riesgos en la atención de pacientes.	100	Realiza reporte, toda vez que se presente un indicio de atención insegura							Ficha de indicio de atención insegura diligenciadas y gestionadas con la oficina de seguridad del paciente.			
OBSERVACIONES:												
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 3.075.510 (Tres millones setenta y cinco mil quinientos diez pesos M/CTE)												
 URAZAN TORRES GINA ROCIO - CÉDULA 53.167.376						 FIDEL ERNESTO SOBRINO MEJÍA NEURÓLOGO RM/79436879						

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-12-03, 12:40:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2019
Empresa	GINA ROCIO URAZAN TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 53167376
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1025384808
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	529443509
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 380.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 196.900	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 153.800	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 30.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 380.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 380.700

Gina Rocio Urazan Torres

Fidel Ernesto Sobrino Mejía
NEUROLOGO
R.M. 79436979



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-12-03, 12:46:13 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1025384808

Período Cotización: noviembre de 2019 Período Servicio: noviembre de 2019

PAGADO 03/12/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GINA ROCIO URAZAN TORRES
Documento	CC53167376
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales		Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Salario Cotizante	ING	RET P	TDE	TAF	VSP	COR	SIN	LMA	AGE	VAC	VCT	Dias AFP	Dias FPS	Dias RFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53167376	GINA ROCIO URAZAN TORRES	59	00					X							0	30	30	0	(2303011) PORVENIR	\$ 1.230.400	\$ 196.590	(EP53017) FAMILIAR EPS	\$ 1.230.400	\$ 153.800	2.536	\$ 1.230.400	\$ 30.000	(NN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 380.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.230.400	\$ 1.230.400	\$ 1.230.400	\$ 0	\$ 196.900	\$ 153.800	\$ 30.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 380.700	\$ 0	\$ 380.700

Simple

Fidel Emilio Solano Mejía
NEUROLOGO
RM. 79436979

