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:	MARTHA VIVIANA CORTES FANDIÑO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		**NO.**	53.102.678						
CORREO ELECTRONICO:	odontoviviana@hotmail.com				**CELULAR:**	3144538808						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUR											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ODONTOLOGIA				**SEDE:**	USS ALQUERIA						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
			SU52E01	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				**TIPO DE CUENTA:**	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	16766939388								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3130-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			10 DE 10			
NÚMERO DE CDP	1495	FECHA	29/10/2019	NÚMERO DE CRP		49144	FECHA	31/10/2019		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como ODODNTOLOGO (A) , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. De acuerdo a las necesidads de la institucion.									
PERIODO CERTIFICADO:		**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO	
			1	11	2019		30	11	2019	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.762.658									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$27.626.580
VALOR EJECUTADO	$27.626.580
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.762.658
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
39175567	$1.105.063	$138.133	$176.810	3	$26.919	$341.862

Dado en Bogotá a los (30) días del mes NOVIEMBRE del año Dos Mil Diez y Nueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

MARTHA VIVIANA CORTES FANDINO
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Scanned by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	1
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	ODONTOLOGIA					Sede: Paps 63 Alqueria				
No. DE CONTRATO:	3130-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	11	2.019		30	11	2.019	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA VIVIANA CORTES FANDIÑO		C. C.		53 102 678		DE	BOGOTA		

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 ODONTOLOGO(A) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1) Aplicar los lineamientos, políticas en materia de salud oral y normas vigentes que rijan al hospital.	100%	Todas las actividades realizadas se realizaron basándose en las normas vigentes que rigen al hospital	Todas las actividades fueron realizados bajo los lineamienntos y normas que rigen al Hospital
2) Prestar la atencion odontológica definida para el primer nivel de atención, realizando actividades de salud bucal de promoción y prevención intra y extramurales definidas en las normas técnicas del proteccón social y adoptadas por el hospital para lo	100%	se realizara las actividades de salud bucal de promoción prevención intra definidas en las normas técnicas del ministerio adoptadas por el hospital para los diferentes grupos poblacionales.	Se realizaron actividades de salud oral de promoción y prevención según las normas tecnicas del ministerio de protección social para los diferentes grupos poblacionales
3) Realizar y participar en las acciones de vigilancia en salud publica respecto a la salud oral definidas por la institución	100%	Se realizo y participo en las acciones de vigilancia en salud publica respecto a la salud oral	Realizar y participar en las acciones de vigilancia en salud pública respecto a la salud oral definidas por la institución
4) Mantener actualizado y capacitado en la reglamentación, normas, guiasde atención	100%	Mantener actualizado y capacitado para el desempeño de su labor.	Socializacion del curso de actualización en odontologia
5) Realizar consultas, procedimientos, atenciones de odontología ambulatoria o de urgencias, establecer diagnósticos y planes de tratamiento requerido por el paciente acorde con las guías de manejo y protocolos adoptados por el hospital	100%	Se realizo procedimientos de urgencias, diagnósticos y planes de tratamiento requerido por el paciente acorde con las guías de manejo protocolos adoptados por el hospital aplico	Se realizaron consultas, procedimientos, atención de odontologia ambulatoria y de urgencias,establecindo diagnosticos y planes de tratamiento requeridos por los pacientes, acorde con las guías de manejo y protocolo adoptados por el hospital.
7) Participar en la actualización de las guías de manejo, revisión de protocolos y manual de procedimientos del servicio de odontología	100%	arantizar la custodia y buen uso de los equipos y elementos que hacen parte de servicio.	Todos los procesos de referencia y contra referencia de pacientes en el servicio de odontologia fueron acordes con los procedimientos tecnicos administrativos establecidos en la normatividad vigente
8) Realizar la referencia y la contrareferencia de paciente en el servicio de odontología acorde con los procedimientos técnicos administrativos establecidos en la normatividad vigente, dentro de la estrategia de redes de prestación de servicios de sal	100%	Garantizar la custodia y buen uso de los equipos y elementos que hacen parte de servicio.	Todos los procesos de referencia y contra referencia de pacientes en el servicio de odontologia fueron acordes con los procedimientos tecnicos administrativos establecidos en la normatividad vigente.
9) Cumplir con las actividades incluidas dentro de la implementación, desarrollo y mantenimiento de los subsistemas del sistema integrado de gestión y dentro de este todo lo relacionado con cultura de autocontrol,programas de seguridad del paciente y d	100%	Cumplir con las actividades incluidas dentro de la implementación, desarrollo y mantenimiento de los subsistemas del sistema integrado de gestión y dentro de este todo lo relacionado con cultura de autocontrol, programas de seguridad del paciente y de hum	Se cumplio con actividades relacionado con programas de seguridad del paciente Y autocontrol
10) Aplicar la normatividad vigente con respecto a la supervisión del trabajo del personal del servicio: auxiliares de consultorio, higienistas orales o personal en entrenamiento asignado directamente por el hospital.	100%	Se superviso el servicio de las auxiliares del consultorio y se aplica la normatividad vigente	El trabajo que realiza el personal de servicio de auxiliar de consultorio fue supervisado segun la normatividad vigente establecida por el hospital.
11) Diligenciar con los parámetro de la normatividad vigente la historia clinica odontológica(atención primera vez, plan de tratamiento, procedimientos, urgencias, promoción y prevención, endodoncia) y demás	100%	Diligenciar con los parametros de la normatividad vigentes de la historia clinica odontologica y demas documentos,rejistros clinicos, imformación necesaria para el rejistro, control de la imformación de la atención de los	Todas las atenciones en odontologia fueron realizadas según los parametros normativos vigentes de la historia clinica odontologica (atención de primera vez, plan de tratamiento,
Asistir a reuniones y/o jornadas programadas por el Hospital,tendientes a asegurar las metas y cumplimiento de las mismas.(inclue inducción o re inducción)	100%	Asistir a reuniones y/o jornadas programadas por el Hospital, tendientes a asegurar las metas y cumplimientos de las mismas incluye inducción o re inducción)	siciones de inducción sobre curso de actualización
13) Portar el carné de identificación ,cuando se termine la relación contractual devolverlo	100%	Portar el carné cuando se termine la contratación debe ser devuelto.	Se cumplió con las indicaciones emitidas en el Manual de Bioseguridad de la Institución y manejo de desechos Hospitalarios.Diligenciamiento formato autocontrol.
14) Garantizar la custodia y buen uso de los equipos y elementos que hacen parte del servicio	100%	Garantizar la custodia y buen uso de los equipos y elementos que hacen parte de servicio.	Se garantiza la custodia y el buen uso de los equipos y elementos que hacen parte del servicio firmando el formato de custodia de los equipos del consultorio y mantenimiento de equipos.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.762.658 = (DOS MILLONES CETECIENTOS SECENTA Y DOS MIL SEIS CIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M(CTE)

NOMBRE COMPLETO CEDULA FIRMA DEL CONTRATISTA 53.102.678.

Fecha ddmmaaaa Firma de recibido supervisor

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

Scanned by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53102678	MARTHA VIVIANA CORTES FANDIÑO	CLL 45 N 72 B 16 INT 8 APRA 203	2042939	odontoviviana@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-11	1	05/12/2019	39175567	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

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

Scanned by CamScanner