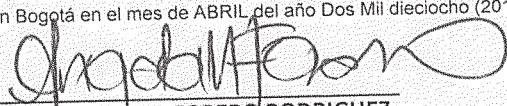


 SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 09/11/2016 Código: 15-02-FO-0002		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Subsecretaría de Planeación y Gestión			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				ANGIE ROCIO CARDOZO FRANCO							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1016017161		
CORREO ELECTRONICO:				angiecardozof13@hotmail.com			CELULAR:		3022877819		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC			SEDE:		Fontibon		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		K27	100								
ENTIDAD FINANCIERA:				BBVA			TIPO DE CUENTA:		AHORROS		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				0074-109141				PENSIONADO	NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				0786-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 2 DE 2			
NÚMERO DE CDP		699	FECHA	23/03/2018	NÚMERO DE CRP		18775	FECHA	28/03/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:			Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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	4	2018		30	4	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.613.395							
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0			
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO								VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$4.840.185			
VALOR EJECUTADO								\$4.840.185			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.613.395			
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 \$1.953.105, 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					
24577943	\$781.424,00	\$97.655	\$124.999	3	\$19.031	\$241.685					
Dado en Bogotá en el mes de ABRIL del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
 ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 ANGIE ROCIO CARDOZO FRANCO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

BOGOTA, D.C.

ABRIL

2018

CUENTA DE COBRO

1

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A

ANGIE ROCIO CARDOZO FRANCO

CC. N°

1016017161

Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de ABRIL de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0786-2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR:

30 DIAS

VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: UN MILLON SEICIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO
TOTAL: \$ 1.613.395

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

A consignar el valor correspondiente

EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 0074-109141
BBVA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K27	100%	\$ 1.613.395
TOTAL	100%	\$ 1.613.395

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		x
DECLARO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE	x	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1:400 UVT (\$44,603,000)		x

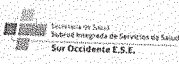
CORDIALMENTE,


ANGIE ROCIO CARDOZO FRANCO

CC. N° 1016017161 Bogota

angiecardozof13@hotmail.com

TELEFONO CELULAR No. 3002877819

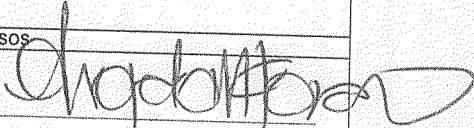
	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA		Sede: FONTIBON														
No. DE CONTRATO:	0786-2018	Periodo certificado desde el	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>a</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>4</td> <td>2018</td> <td></td> <td>30</td> <td>4</td> <td>2018</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	1	4	2018		30	4	2018
Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año											
1	4	2018		30	4	2018											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGIE ROCIO CARDOZO FRANCO		C. C.	1.016.017.161	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 **TECNICO ADMINISTRATIVO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato: 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. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.

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	Se realiza la solicitud de pedido de papelería e insumos de acuerdo a los formatos entregados por cada líder, y con las cantidades que estos solicitan.	Actas Correos
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según define el lineamiento.	SI	Se realizan los oficios requeridos por coordinación PIC, por el sistema Orfeo para radicación en secretaria distrital de salud.	Libro correspondencia
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	SI	Se realiza el archivo en orden cronológico de los oficios radicados con respecto al talento humano, como licencias de maternidad, terminación de contratos, finalizaciones, incapacidades, suspensiones.	Archivo general
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. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	SI	Se brinda todo el apoyo a las diferentes actividades realizadas por los equipos de trabajo, prestamos de insumos, video bean, carpas entre otras.	Actas Correos
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Se reciben las cuentas de cobro de todos los contratistas del espacio, posteriormente se hace entrega de estas cuentas en Asdicngo.	Planillas de Entrega
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preeditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Apoyo en recepción, verificación y entrega de hojas de vida para contratación	Actas Correos
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la Sub Red Sur Occidente como de la firma auditora o SDS. 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	Entrega de insumos requeridos por el espacio	Actas Correos
Provision de glosa: se retendra con carácter provisional el 2% del valor del pago mensual como provision de glosa, mientras se realiza la respectiva auditora de cuenta interna.	SI	Asumo el 100% de la glosa en caso que se genere.	

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1,613,395 UN MILLON SEICIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS	
 CONTRATISTA: ANGIE ROCIO CARDOZO FRANCO C.C. 1016017161	Fecha: dd/mm/aaaa Firma del recibido supervisor: 

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORATOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORATOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS FINANCIEROSTOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

DIAS

Downloaded from <http://ajphaphysiol.physiology.org/> by guest on September 11, 2012

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRACIÓN[illegible]NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

Downloaded from <http://ajphaphysoc.org/> at University of California, San Diego on November 10, 2014

Downloaded from <http://ajphaphapublications.org/> on 01/01/2017

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

[illegible]