

 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	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Cuerpo de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LIDA YUDIBELL ARIAS LATORRE											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.				52469910				
CORREO ELECTRONICO:				lidayudibell1@gmail.com				CELULAR:				3042024876			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								SUR							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				SEDE:				Sur			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU55M05	100													
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:				Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				0550488405438489								PENSIONADO		No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1980 DE 2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				1 DE 3			
NÚMERO DE CDP		29		8/01/2020		NÚMERO DE CRP		14139			
						FECHA		31/01/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia, 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	2	2020		29	2	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.114.000							
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$9.342.000
VALOR EJECUTADO	\$3.114.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.114.000
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$6.228.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
9402607086	\$1.200.000,00	\$150.000	\$192.000	3	\$29.300	\$371.300

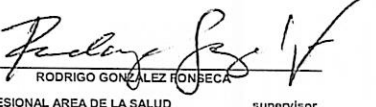
Dado en Bogotá a los (29) días del mes de febrero del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


RODRIGO GONZÁLEZ FONSECA
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR.


LIDA YUDIBELL ARIAS LATORRE
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 3	
		Fecha de aprobación: 15/02/2018	
		Código: 04-02-FO-0002	

Unidad de Servicios de Salud:	SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E	Ubicación del Servicio:	Dirección de servicios complementarios			Sede:	Fontibon		
Numero de Contrato	1980 de 2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
Nombre del Contratista:	LIDA YUDIBELL ARIAS LATORRE		1	2	2.020		29	2	2.020
			C. C.		52.469.910		De		Bogota
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS			
Especifica 1. Ejecución y seguimiento de facturas y pedido a proveedores.	PROGRAMADO					Se realiza seguimiento y pedidos a 20 contratos de medicamentos. Se ha certificado 210 facturas aproximadamente.			
Generales: 1. Conocer y aplicar las políticas de calidad de la Entidad.	PROGRAMADO	tener conocimiento de las políticas de la entidad				Si			
Generales: 2. Participar activamente en los procesos de acreditación y sistema integrado de gestión que adelanta la Subred.	PROGRAMADO	Participo activamente en los procesos				Participación activa en los diferentes procesos			
Generales: 3. Apoyar el proceso de Acreditación con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda, para que se logre satisfactoriamente el mismo.	PROGRAMADO	Apoyo al área de dirección complementaria y servicio Farmacéutico				apoyo a cada uno de los procesos			
Generales: 4. Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	PROGRAMADO	Cumplimiento con los reglamentos internos				se cumple			
Generales: 5. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar.	PROGRAMADO	No se ha presentado el caso				No Aplica			
Generales: 6. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	PROGRAMADO	se obra con lealtad y buena fe				programado			
Generales: 7. Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	PROGRAMADO	se pagan los aportes dentro del tiempo estipulado				se realizaron los aportes, son adjuntados			
Generales: 8. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	PROGRAMADO	Se cumple con las adherencias				Se cumple			
Generales: 9. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, Sistema Único de acreditación, Responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control interno, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	PROGRAMADO	se tiene cultura de auto control en el cumplimiento de actividades y racionalidad.				Se cumple			
Generales: 10. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	PROGRAMADO	se contribuye con los sistemas de calidad durante el desarrollo de las actividades asignadas				Se cumple			
Generales: 11. Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	PROGRAMADO	se cumple con las estrategias establecidas en cuanto a mejora y mantenimiento de la gestión de humanización, atención etc				se cumple			
Generales: 12. Cumplir con las Políticas Gerenciales, Acuerdos institucionales, Protocolos éticos, Planes, Programas, Procesos y Procedimientos definidos en el marco de operación de la Subred Suroccidente, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	PROGRAMADO	se cumple de acuerdo con las actividades asignadas				Se cumple			

Generales: 13. Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	PROGRAMADO	se ha aplicado acciones para el mejoramiento	se cumple
Generales: 14. Preparar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	PROGRAMADO	se han presentado informes, solicitudes y respuestas requeridas.	Se cumple
Generales: 15. El contratista se obliga a responder por la custodia y buen manejo de los recursos públicos a su disposición.	PROGRAMADO	se da buen manejo a los recursos que se han puesto a mi disposición	Se cumple
Generales: 16. El contratista se obliga a asistir a las Jornadas de Capacitación, Inducción y/o re-inducción a las que sea convocado por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suoccidente, como parte integral en el proceso de Contratación, la inasistencia injustificada a dichas jornadas será causal para inicio de acciones administrativas por posible incumplimiento contractual.	PROGRAMADO	Asistencia a la UAT el día martes 05/02/2019 en la USS Asunción Bochica	Se cumple
Generales: 23. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	PROGRAMADO	se desarrollan las actividades que la supervisora asigna según el contrato	se cumple con el objetivo del contrato
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$3.114.000) TRES MILLONES CIENTO CATORECE MIL PESOS M/CTE			
 LIDA YUDIBELL ARIAS LATORRE CC 52.469.910 Profesional Universitario		Feb. 29. 2020.  RODRIGO GONZÁLEZ FONSECA PROFESIONAL AREA DE LA SALUD supervisor del contrato	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32469910		ARIAS LATORRE LIDA YUDIBELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 708 801 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7808029	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-01	559323902	9402607086	I	2020/02/05	2020/02/05	\$395,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$24,000			\$1,200,000	\$29,300			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$24,000			\$1,200,000	\$29,300			\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$24,000			\$1,200,000	\$29,300			\$0		
1	CC 32469910	ARIAS LIDA	25-14	30	\$1,200,000	\$192,000	EP5017	30	\$1,200,000	\$192,000	CF22	30	\$1,200,000	\$24,000	14-11	30	\$1,200,000	\$29,300	30	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$24,000			\$1,200,000	\$24,000			\$1,200,000	\$29,300			\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52469910		ARIAS LATORRE LIDA YUDIBELL	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 708 801 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7808029	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Limite	PAGO			
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Pago	Limite	Valor			
2020-01	559323902	9401607086	1	2020/02/05	2020/02/05	BANCO DANVIVIENDA			
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,000	\$0	\$0	\$24,000	
COLSUBSIDIO	CCF72	860,007,336	1	1	\$24,000	\$0	\$0	\$24,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
TOTAL				1	\$395,300	\$0	\$0	\$395,300	