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:	ROSA MARIA BURBANO SAAVEDRA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.027.039							
CORREO ELECTRONICO:	burbano1970@hotmail.es				CELULAR:	3203751158							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION AL USUARIO				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10002	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	0570058958								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2967-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				9 DE 9		
NÚMERO DE CDP	1380	FECHA	25/09/2020	NÚMERO DE CRP	41966	FECHA	30/09/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y asistencial en el area de participacion al servicio al ciudadano como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE de acuerdo a las necesidades de la institucion**									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	10	2020		31	10	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.835.991									
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA							

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios)

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$16.523.919
VALOR EJECUTADO	$16.109.344
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.835.991
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$414.575
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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 $2.194.507 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
9410937421	$877.803.00	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de octubre del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente

MIRELLA PEÑA ROJAS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Rosa Maria Burbano.S.
ROSA MARIA BURBANO SAAVEDRA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

VoBo Sindy Marín

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	15/02/2018	
		Código	4-02-FO-000	

Ubicación del Servicio:	USS KENNEDY		**USS KENNEDY**					
no DE CONTRATO 2967-2020		**Periodo certificado desde el**	**Día** 1	**Mes** 10	**Año** 2.020	**a**	**Día** 31	**Mes** 10	**Año** 2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROSA MARIA BURBANO SAAVEDRA		**C. C.**	52.027.039		**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 AUXILIAR DE ENFERMERIA 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	PROGRAMA	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1-atender y orientar alas personas en relacion con las necesidades y expectativas de acuerdocon la politicas institucionales y normas	100%	1-atender y orientar alas personas en relacion con las necesidades y expectativas de acuerdo con la politicas	se gestionan las autorizaciones de los usuarios que estan en domiciliaria con la finalidad de que accedan a los servicios.
2 -apoyar en la asignación de citas medicas a los pacientes recluidos en instituciones carcelarias tales como Inpec, Fiscalia,	100%	2 -apoyar en la asignación de citas medicas a los pacientes recluidos en instituciones carcelarias tales como Inpec,	2 -apoyar en la asignación de citas medicas a los pacientes recluidos en instituciones carcelarias tales como Inpec, Fiscalia, Reinsertados , Domiciliarios,Policia y Ejercito.
3- se envia correos con las respuestas de las gestiones que se realizaron.	100%	3- se envia correos con las respuestas de las gestiones que se realizaron.	3- se envia correos con las respuestas de las gestiones que se realizaron.
4-apoyo en la gestion priorizada en el area de facturación y atención médica.	100%	4-apoyo en la gestion priorizada en el area de facturación y atención médica.	4-apoyo en la gestion priorizada en el area de facturación y atención médica.
5-coordinar el ingreso y esquema de seguridad de los internos y de los custodios con la finalidad de proteger asi mismo a funcionarios y	100%	5-coordinar el ingreso y esquema de seguridad de los internos y de los custodios con la finalidad de proteger asi	5-coordinar el ingreso y esquema de seguridad de los internos y de los custodios con la finalidad de proteger asi mismo a funcionarios y usuarios.
6-acompañamiento a otras unidades según se programen los servicios.	100%	6-acompañamiento a otras unidades según se programen los servicios.	6-acompañamiento a otras unidades según se programen los servicios.
7-alimentar base de excel constantemente.	100%	7-alimentar base de excel constantemente.	7-alimentar base de excel constantemente.
8-apertura de historias clinicas.	100%	8-apertura de historias clinicas.	8-apertura de historias clinicas.
9-verificación en los diferentes aplicativos como lo son comprobador de derechos, adres, pagina del Inpec, pagina de contraloria y procuraduria y ppl.	100%	9-verificación en los diferentes aplicativos como lo son comprobador de derechos, adres, pagina del Inpec, pagina de contraloria y procuraduria y ppl.	9-verificación en los diferentes aplicativos como lo son comprobador de derechos, adres, pagina del Inpec, pagina de contraloria y procuraduria y ppl.
10-gestión de apertura de agendas en otras unidades con la finalidad de dar respuestas oportunas en los tiempos establecidos.	100%	10-gestión de apertura de agendas en otras unidades con la finalidad de dar respuestas oportunas en los tiempos establecidos.	10-gestión de apertura de agendas en otras unidades con la finalidad de dar respuestas oportunas en los tiempos establecidos.
11-gestionar citas con areas que se encargan diractamente del procesos como procedimientos y examenes oftalmologicos y	100%	11-gestionar citas con areas que se encargan diractamente del procesos como procedimientos y examenes	11-gestionar cita con areas que se encargan diractamente del procesos como procedimientos y examenes oftalmologia, gastroenterologia, programacion de cx
12-diligenciar formatos que envian de los juzgados y del inpec.	100%	12-diligenciar formatos que envian de los juzgados y del inpec.	12-diligenciar formatos que envian de los juzgados y del inpec.
13-gestionar mejoras a traves del aplicativo ticket	100%	13-gestionar mejoras a traves del aplicativo ticket	**13-gestionar mejoras a traves del aplicativo ticket (5)**

OBSERVACIONES:100% cien porciento ejecutado de 13 obligaciones

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ $ 1.835.991 un millon ochocietos treinta cinco mil novecintos noventa y uno pesos M/CTE

Rosa Maria Burbano S.
52.027.039.
_ ROSA MARIA BURBANO SAAVEDRA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: MIRELLA PEÑA ROJAS

Vo Bo
Mirella Andrea Ruiz

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52027039		BURBANO SAAVEDRA ROSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 6F 36-61 TORRE 29 APTC 604	SOACHA-CUNDINAMARCA	9033316	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	9202791926565919	9410937421	I	2020/10/09	2020/10/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$324,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$162,800	$0	$0	$162,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$162,800	$0	$0	$162,800
TOTAL				1	$324,700	$0	$0	$324,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2020/10/05 03:18 PM

Rosa María Burbano S.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52027039		BURBANO SAAVEDRA ROSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 6F 36-61 TORRE 29 APTC 604	SOACHA-CUNDINAMARCA	9033316	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	9202791926365919	94109374?1	I	2020/10/09	2020/10/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$324,700

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 (2 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$162,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$162,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$162,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC	52027039	BURBANO ROSA	230301	30	$877,803	$140,500	EPS044	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
2	CC	1013655506	CALDERON MAICOL		0	$0	$0	EPS044	30	$0	$53,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	Afiliados(2)					$877,803	$140,500			$877,803	$162,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2020/10/05 03:18 PM

Rosa María Burbano S.
CC 52027039.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A

ROSA MARIA BURBANO SAAVEDRA

CC.52.027.039 DE BOGOTÁ

La suma de 1.835.991 por concepto de: Prestación de servicios de salud como auxiliar de enfermería en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios de salud No.2967-2020

Rosa Maria Burbano S.

ROSA MARIA BURBANO SAAVEDRA

CC.52.027.039 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570058958