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. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	STEPHANIA SAENZ PRECIADO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1023964809						
CORREO ELECTRONICO:	estefa-97@hotmail.com				CELULAR:	3154076099						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					USS KENNEDY							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	USS KENNEDY				SEDE:	USS 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:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	0079175279								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3049-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			05 de 06			
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	23839	FECHA	30/04/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servivios de apoyo a la gestion administrativa y /o asistencial en el area de participacion comunitaria y servicio al ciudadano dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institucion.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO			DIA	MES	AÑO	
		1	6	2020			30	6	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.374.338									
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA2%					N/A			

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:	$ 8.246.028
VALOR EJECUTADO	$ 6.871.690
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$ 1.374.338
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.374.338
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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.

NUMERO DE PLANILLA	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 3%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9406865917	$877.803	$109.800	$26.400	3	$21.400	$157.600

Dado en Bogotá en el mes de JUNIO del año dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente.
Cordialmente,

MIRELLA PEÑA ROJAS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Stephania Saenz.
STEPHANIA SAENZ PRECIADO
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Vo Bo
Mael Andrea Ruiz
VoBo Sindy Mañn

ACTIVIDADES

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	USS KENNEDY	USS KENNEDY							
NO DE CONTRATO 3049-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
		1	06	2020		30	06	2020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	STEPHANIA SAENZ PRECIADO	C. C.	1023964809		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 ATENCION AL USUARIO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1-atender y orientar alas personas en relacion con las necesidades y expectativas de acuerdocon la politicas institucionales y normas de salud	100%	1-atender y orientar alas personas en relacion con las necesidades y expectativas de acuerdocon la politicas institucionales y normas de salud	se atendieron 320 usuarios al mes
2 -apoyar en la identificacion de la situacion de salud individual y colectiva en relacion con los factores determinantes de salud	100%	2-apoyar en la identificacion de la situacion de salud individual y colectiva en relacion con los factores determinantes de salud	a demanda del servicio
3-implementar acciones de promocion y prevencion en los colectivos de acuerdo con la normas vigentes.	100%	3-implementar acciones de promocion y prevencion en los colectivos de acuerdo con la normas vigentes.	charlas en sala de espera 14
4-apoyar la definicion de diagnostico individual de acuedo con las guias de manejo y tecnologia requerida	100%	4-apoyar la definicion de diagnostico individual de acuedo con las guias de manejo y tecnologia requerida	a demanda del servicio
5-asistir a las personas en actividades de vida diaria según asignacion y/odelegacion del profesional y guias . Protocolos vigentes	100%	5-asistir a las personas en actividades de vida diaria según asignacion y/odelegacion del profesional y guias . Protocolos vigentes	inclusion de informacion aplicativio sidma
6-realizar actividades intra y extramurales de informacion,atencion al usuario,verificacion de derechos,identificacion de afiliacion tipo de Geseguramiento	100%	6-realizar actividades intra y extramurales de informacion,atencion al usuario.verificacion de derechos,identificacion de afiliacion tipo de aseguramiento	realizar de acuerdo ala programacion remitida por parte del pic
7-apoyar en la alimentacion de las bases de datos creadas para la sistematizar la informacion generada en desarrollo de las actividades.	100%	7-apoyar en la alimentacion de las bases de datos creadas para la sistematizar la informacion generada en desarrollo de las actividades.	sirc.sidma,instrumentos provisionales
8-participar en los espacios interinstitucionalesy comunitarios en donde se aborden tematicas relacionadas con la promocion y prevencion e identificacion	100%	8-participar en los espacios interinstitucionales y comunitarios en donde se aborden tematicas relacionadas con la promocion y prevencion e identificacion	se reralizan charlas de deberes y derechos,como portafolio de servicios,promocion de la salud
9-remitir y canalizar casos especiales alos programas especificos de acuerodo al nivel de atencion.	100%	9-remitir y canalizar casos especiales alos programas especificos de acuerodo al nivel de atencion.	referencia y contra-referencia(sirc) 0 remisiones
10-diligenciar de manera clara,completa y oportunalos instrumentos que le sean ecomendados para el ejercicio de su actividad.	100%	10-diligenciar de manera clara,completa y oportunalos instrumentos que le sean ecomendados para el ejercicio de su actividad.	instrumentos provisionales mas los aplicativos de uso del area
11-participar en la actualizacion de los procesos y procedimientosinherentes a su cargo.	100%	11-participar en la actualizacion de los procesos y procedimientosinherentes a su cargo.	actualizar y tener en conocimiento sobre los procesos y procedimientos
12-aplicar los elemmitos del sistema de control interno del sistema d gestion publica y gestion de calidad definidos en el hospital.	100%	12-aplicar los elemmitos del sistema de control interno del sistema d gestion publica y gestion de calidad definidos en el hospital.	autocontrol
13- ejercer las demas funciones que le sean asignadas y sean anherentes con la naturaleza del empleo	100%	13- ejercer las demas funciones que le sean asignadas y sean anherentes con la naturaleza del empleo	Cumplir con todas la funciones asignadas al 100%

OBSERVACIONES:100% cien porciento ejecutado de 13 obligaciones

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1,374,338 un millon trecientos setenta y cuatro mil trecientos treinta y ocho mil pesos m/cte

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Stephania Saenz

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: VoBo Maola Andrea Ruiz 6

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor. 0

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023964809		SAENZ PRECIADO STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12d # 24- 22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2788672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	1000001129	9406865917	I	2020/06/03	2020/06/04	BANCO BOGOTA	0	$157,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$157,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$157,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$157,600
1	CC	1023964809	SAENZ STEPHANIA																	230301	30	$877,803	$26,400	EPSC34	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0	No	$157,600
Total	Afiliados(1)																					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$157,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023964809		SAENZ PRECIADO STEPHANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12d # 24- 22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2788672	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	1000001129	9406865917	I	2020/06/03	2020/06/04	BANCO BOGOTA	0	$157,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
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)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$157,600	$0	$0	$157,600

2020/06/05 09:54 AM

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 06 / 2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A

STEPHANIA SAENZ PRECIADO

CC. 1.023.964809 DE BOGOTÁ

La suma de 1.374.338, por concepto de: Prestación de servicios de salud como Auxiliar de servicio al ciudadano en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios de salud No. 3049-2020

Stephania Saenz.

STEPHANIA SAENZ PRECIADO

CC. 1.023.964809 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 0079175279