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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1032396373							
CORREO ELECTRONICO:	elizabethcastiblanco21@gmail.com				CELULAR:	3105752981							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K26	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	71447326323								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	137-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			10 DE 10			
NÚMERO DE CDP	1598	FECHA	31/10/2020	NÚMERO DE CRP	46006	FECHA	06/11/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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. Tecnico de Sistemas PAI									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	11	2020		30	11	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$19.974.205
VALOR EJECUTADO	$19.974.205
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
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 $**2,194,507** 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9411881448	$878.806,00	$109.851	$140.609	3	$21.408	$271.867

Dado en Bogotá en el mes de NOVIEMBRE del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Yenny Andrea Alfonso B.

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Ana Elizabeth Castiblanco

ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código	04-02-FC-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES F009		**Sede: Fontibon**						
No. DE CONTRATO:	137-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	11	2.020		30	11	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA		**C. C.**	1.032.396.373		**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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. Tecnico de Sistemas PAI

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Recepción y verificación de informes mensuales, tableros de control por cada uno de las unidades vacunadoras de la localidad.	SI	Se realiza la revisión de informes mensuales mes actual de las IPS privadas y públicas POS y NO POS, por Listados Diario y Facturación del Aplicativo PAI vs SIS_151 y tableros de control que sean congruentes Trabajo en casa	SIS_151 de la subred tableros de control de manera virtual
Realización de informes de EPS-S.	SI	Se realiza Informes de la EPS-S en el formato y fechas estipuladas por Localidad y Subred. Trabajo en casa	Base de Vacunados mes anterior de Capital Salud, FFDS de manera virtual
Realización de informes periódicos, trimestrales, semestrales, anuales y extraordinarios.	SI	Consolidar informes mensuales de las IPS privadas y públicas POS y NO POS, para generar el SIS_151 y Tablero de Control por Localidad y Subred congruente 100%.	SIS_151 de la subred tableros de control de manera virtual
Apoyo en la digitación cuando sea requerido.	SI	Se apoya digitacion del grupo extramural según necesidad. Trabajo en casa	SIS_150_Registro_Diario en fisico
Participación y asistencia en las reuniones locales, distritales programadas y convocadas.	SI	Se asistió a las reuniones locales y Distritales convocadas y programadas del mes actual, dentro de ellas el comité PAI Subred. Trabajo en casa	Acta de comité Subred de manera virtual
Generación de listados mensuales para el área de facturación.	SI	Se descarga la base listado de facturación mes de anterior, para realización de factura la cual se entregada según solicitud de la Subred Trabajo en casa	Archivo de facturacion de manera virtual
Realización del cronograma de actividades para ejecutarse en el mes correspondiente.	SI	Se realiza la programación de actividades de digitación para el mes actual Trabajo en casa	Cronograma en drive
Soporte de auditoria de Secretaria Distrital de Salud o interventoria interna y externa	SI	Se entrega soportes correspondinetes según periodos requeridos con resultado satisfactorio	Soportes de informes enviados a nivel central medio virtual.
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.	SI	Se realiza verificación de la calidad del dato en el diligenciamiento de los instrumentos utilizados en el mes actual.	SIS_150_Registro_Diario en fisico
Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI.	SI	Se conocen y se aplican los lineamientos PAI, en el desarrollo de las actividades en las IPS y reuniones Subred y Distrital	Se adaptan los lineamientos PAI según actividades realizadas
Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido.	SI	Se cumplen con las actividades demás y a fines del objeto institucional	Realizacion de informe nacidos vivos, resolucion de contactenos aplicativo pai, desbloquear y habilitar usuarios de acceso al aplicativo pai.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 2.197.015 Dos Millones Ciento Noventa y Siete mil Quince pesos m/c

Anabeth Castiblanco CC 1032396373

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA CC 1032396373

Fecha (dd/mm/aaaa) Firma de recibido supervisor: Jenny Andrea Alfonso O

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

V.B.

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 11 2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA

CC 1.032.396.373 DE BOGOTÁ

La suma de 2.197.015 Dos millones ciento noventa y siete mil quince pesos, por concepto de servicios Técnico 2: Técnico en Sistemas durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 137/2020

Anabeth Castiblanco

ANA ELIZABETH CASTIBLANCO BOTINA

CC 1.032.396.373 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 714-473263-23

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 1032396373		CASTIBLANCO BOTINA ANA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 NO 2 A - 76 BRR NUEVA MARSELLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3975768	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9202981960699843	9411881448	I	2020/11/19	2020/10/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$289,700

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)						$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0		$289,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0		$289,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0		$289,700
1	CC	1032396373 CASTIBLANCO ANA		230201	30	$878,806	$140,700	EPS005	30	$878,806	$109,900	CCF24	30	$878,806	$17,600	14-11	30	$878,806	$21,500	30	$0	$0	No	$289,700
Total		**Afiliados(1)**				$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0		$289,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032396373		CASTIBLANCO BOTINA ANA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 NO 2 A - 76 BRR NUEVA MARSELLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3975768	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9202981960699843	9411881448	I	2020/11/19	2020/10/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$289,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,700	$0	$0	$140,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,500	$0	$0	$21,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,500	$0	$0	$21,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,900	$0	$0	$109,900
TOTAL				1	$289,700	$0	$0	$289,700

2020/10/28 12:20 PM