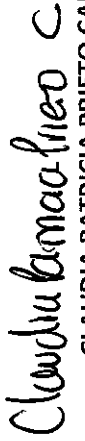


 GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Secretaría de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Version 1		Fecha de aprobación 9/11/2016		Código: 15-02-FO-0002	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LENIS ROSADO ARIAS							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		49784587		
CORREO ELECTRONICO:				lenisrosadoarias@hotmail.com				CELULAR:		3125261697	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				FO09		SEDE:		FONTIBON			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo FO09 K27	% 100%	Centro de costo FO09K32	% FO09K32	Centro de costo FO09K32	% FO09K32	Centro de costo FO09K32	% FO09K32	Centro de costo FO09K32	% FO09K32
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				9200826791				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3937-202		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		4 DE 5			
NÚMERO DE CDP		"505 708"	FECHA	"03/04/2020 30/04/2020"	NUMERO DE CRP		"21271 25873"	FECHA		"04/04/2020 03/05/2020"	
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 TECNICO									
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA 1	MES 5	AÑO 2020	HASTA		DIA 31	MES 5	AÑO 2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$1.710.199									
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:		\$7.011.816									
VALOR EJECUTADO		\$6.840.796									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$1.710.199									
VALOR A LIBERAR		\$0									
SALDO POR EJECUTAR		\$171.020									
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		97%									
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 \$2.194.508, 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 3%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES					
1029619559	877803	109.800	26400	3	\$21.400	157.600					
Dado en Bogotá en el mes de MAYO del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
 CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO						 LENYS ROSADO ARIAS					
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:						NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA					

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
 Versión: 2
 Fecha de aprobación: 30/04/2017
 Código: 04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio: FO09 K32
Sede: Fonitbon
No. DE CONTRATO: 1022-2020
Período certificado desde el: 1 de mayo de 2020 a 31 de mayo de 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LENY'S ROSADO ARIAS
C.C.: 49.784.587 DE VALLEDUPAR

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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI x NO Servicios: SI NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del espacio.	SI	Realizar gestión documental y actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital para la identificación de casos nuevos y búsqueda de contactos	Informes diarios de posibles casos COVID-19
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/ESE.	SI	Realizar gestión documental y actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital para la identificación de casos nuevos y búsqueda de contactos	Informes diarios de posibles casos COVID-19
Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	NO	No aplica para el período certificado	No aplica para el período certificado
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras). Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	NO	No aplica para el período certificado	No aplica para el período certificado
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.	NO	No aplica para el período certificado	No aplica para el período certificado
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	Soportes de productos para el período ejecutado.	entrega de soportes
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO	No aplica para el período certificado	No aplica para el período certificado
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	No aplica para el período certificado	No aplica para el período certificado
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No aplica para el período certificado	No aplica para el período certificado
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	NO	No aplica para el período certificado	No aplica para el período certificado
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado.	NO	No aplica para el período certificado	No aplica para el período certificado
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	NO	No aplica para el período certificado	No aplica para el período certificado
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Subredsur Occidente ESE como de la SDS.	SI	1 Reunión con coordinación Papsivi étnico	Actas y listados de asistencia.
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 soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS.	No aplica para el período certificado
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	Utilización adecuada de insumos.	Utilización adecuada de insumos
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	SI	Realizar gestiones y enlaces PAPSIVI, capacitación VSP, asignación de casos para seguimiento telefónico diarios a profesionales asignados, reuniones de equipo asignado.	Bases en excel de seguimiento de casos probables y positivos con sus respectivos contactos de pacientes COVID-19 de acuerdo al formato establecido y al evento, informes diarios, semanal y mensuales de acuerdo a necesidad. Actividades de acuerdo a la dinámica del evento conforme a los lineamientos del INS y el Ministerio de salud. Actas de gestiones y reuniones

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.710.199 UN MILLON SETECIENTOS DIEZ MIL, CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE.

Lenys Rosado Arias
 NOMBRE Y C.C. CONTRATISTA: LENY'S ROSADO ARIAS C.C. 49.784.587

Fecha: 05/06/2019 Firma de recibido supervisor:

Cecilia Llanes
 Fecha: 05/06/2019 Firma de recibido supervisor:

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

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-05-07, 12:58:59 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1029619559

Periodo Cotización: abril de 2020

Periodo Servicio: abril de 2020

Referencia pago (PIN): 8816732060

PAGADO 07/05/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LENYS ROSADO ARIAS	Dirección	CLL 50 SUR#12C-63
Documento	CC49784587	Teléfono	3125261697
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TAE	TAP	VSR	CCR	VST	SLM	ICE	LMA	VAC	VCT	UPL	UPL APP	Días EPS	Días APP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 49784587	LENYS ROSADO ARIAS	59	00															0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 877.803	\$ 26.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 877.803	\$ 109.800	2.436	\$ 877.803	\$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.603

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 26.400	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.600	\$ 0	\$ 157.600