

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

Versión: 1
Fecha de aprobación: 09/11/2016
Código: 15-02-F.O.-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:	FONTRIBON	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo
FO09 K27	100%				
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					
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1022-2020	Nº DE PAGOS DEL CONTRATO	6 DE 7		
NUMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NUMERO DE CRP	27486
		FECHA	03/06/2020		

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	7	2020		31	7	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	\$2.197.015							

TIPO DE SERVICIOS: PIC RESERVA DE GLOSA 2% \$0

OBSERVACIONES: DESCUENTOS, INCAPACIDADES, LICENCIAS DE MATERNIDAD Y PAGOS POR PORCENTAJES O CUALQUIER OTRA NOVEDAD QUE REPERCUTA EN EL PAGO DE HONORARIOS, ALVIOS TRIBUTARIOS (ES DE ANOTAR QUE PARA LOS ALVIOS TRIBUTARIOS SE DEVE ALEGAR LOS SOPORTES).

CONCEPTO		VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$13.383.160
VALOR EJECUTADO		\$9.203.960
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$2.197.015
VALOR A LIBERAR		\$0
SALDO POR EJECUTAR		\$2.197.016
PORCENTAJE DE EJECUCION		86%

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 \$2.194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Numero de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD	APORTE PENSION	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1030482419	877803	109.800	140500	3	\$21.400	271.700

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

<i>Claudia Patricia Prieto Calcedo</i> CLAUDIA PATRICIA PRIETO CALCEDO NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:	<i>Lenys Rosado Arias</i> LENYS ROSADO ARIAS NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
---	---

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión 2	Fecha de aprobación 03/04/2017	Código 04-02-FD-0093	Sede: Fofonhon	Día / Mes / Año 1 / 4 / 2020	Día / Mes / Año 31 / 7 / 2020	VALLEDUPAR
Ubicación del Servicio:		F008 K02						
No. DE CONTRATO:	F008 K02		Período certificado desde el	hasta	C.C.	DE	VALLEDUPAR	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LENIS ROSADO ARIAS							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencia en el área de PJC, 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	PROGRAMA DO	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.		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 define el lineamiento.	NO	No aplica para el periodo certificado	No aplica para el periodo certificado					
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunidades, instituciones entre otras). Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de acción del aspecto asignado.	NO	No aplica para el periodo certificado	No aplica para el periodo certificado					
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas con los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PJC y POS.	NO	No aplica para el periodo certificado	No aplica para el periodo certificado					
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	Soportes de productos para el periodo ejecutado.	entrega de soportes					
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO	No aplica para el periodo certificado	No aplica para el periodo 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 periodo certificado	No aplica para el periodo certificado					
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No aplica para el periodo certificado	No aplica para el periodo certificado					
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	NO	No aplica para el periodo certificado	No aplica para el periodo certificado					
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las prioridades del referente del espacio asignado.	NO	No aplica para el periodo certificado	No aplica para el periodo certificado					
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	NO	No aplica para el periodo certificado	No aplica para el periodo certificado					
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Subredsur Occidente ESE como de la SDS.	SI	1 Reunion con coordinación Papsivi ético	Actas y listados de asistencia.					
Assumir 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 otros).	SI	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS.	No aplica para el periodo certificado					
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para le 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 tecnológicos, 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 PAPSVI, capacitación VSP, asignación de casos para seguimiento telefónico diario 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): \$ 2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINTE MIL QUINCE PESOS MCTE.								
Lenis Rosado Arias 49989587		Clayula Llanusa Henao c.						

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-07-09, 11:18:28 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1030482419

Período Cotización: junio de 2020

Período Servicio: junio de 2020

Referencia pago (PIN): 8816732060

PAGADO 09/07/2020

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	RET P	YOE	YAE	YAP	YBP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP	YOP	YCP	YDP	YEP	YFP	YGP	YHP	YIP	YJP	YKP	YLP	YMP	YNP

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	\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 0	\$ 271.700

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 07 - 2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE

LENYS ROSADO ARIAS

CC 49784587 DE VALLEDUPAR

La suma de \$2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS MONEDA CORRIENTE por concepto de servicios **TECNICO 1** durante el periodo de 01 de Julio al 31 de Julio, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1022/2020

Lenys Rosado Arias
LENYS ROSADO ARIAS

CC 49784587

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 9200826791