29

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.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENIFER GUISETH ROMERO RINCON											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1010169865						
CORREO ELECTRONICO:	coordinaciont1t2@gmail.com				CELULAR:	3113624819						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					Fontibon 009							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	F009K29	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1300740200090620								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	SO-683 DE 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 2			
NÚMERO DE CDP	336	FECHA	26/02/2020	NÚMERO DE CRP	18274	FECHA	29/02/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados 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. Profesional de apoyo									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	3	2020		31	3	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.972.074									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	$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:	$7.944.148
VALOR EJECUTADO	$7.944.149
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.972.074
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 **$2194508**, 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	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9403567223	$1.588.829,60	$198.604	$254.213	3	$38.704	**$491.520**

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

JUDY MARCELA LOPEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JENIFER GUISETH ROMERO RINCON
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
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA				**Sede:** FONTIBON				
No. DE CONTRATO:	SO-683 DE 2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	3	2.020		31	3	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENIFER GUISETH ROMERO RINCON		**C. C.**		1.010.169.865		**DE**	Bogota	

OBJETO DEL CONTRATOPrestar servicios profesionales especializados 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __x__ NO ____ Servicios: SI ___ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE.	SI	Durante el mes de Marzo se llevan a cabo acciones como profesional de apoyo del espacio educación respecto a , Acompañamiento en campo 10, 18, 25 Marzo Elaboracion 1186 16 Marzo Reunion de equipo 2 Marzo Reunion Barrios promotores 18 Marzo Presentacion de auditoria 9,11,13, 16 y 17. Marzo Concertacion en colegios 4,5,6 Marzo	Actas diligenciadas, listados de asistencia.
Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion, comunitarias, institucionales entre otras).Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	SI	Durante el mes de Marzo se llevan a cabo acciones como profesional de apoyo del espacio educación respecto a , Acompañamiento en campo 10, 18, 25 Marzo Elaboracion 1186 16 Marzo Reunion de equipo 2 Marzo Reunion Barrios promotores 18 Marzo Presentacion de auditoria 9,11,13, 16 y 17. Marzo Concertacion en colegios 4,5,6 Marzo	Actas diligenciadas, listados de asistencia.
Caracterizaciòn de escenarios propios para el desarrollo de las actividades segùn defina el lineamiento	SI	Se da cumplimiento a las acciones designadas como profesional de apoyo con etica institucional y profesional, respecto a la elaboracion de productos requeridos para el mes.	Ninguno
Realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	SI	se realiza el respectivo alistamiento de soportes de las acciones desarrolladas y la preauditoria de soportes de las profesionales del espacio educación. De igual manera se cumple con el cuidado y uso racional de los recursos.	Actas diligenciadas, listados de asistencia.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	No se presento ningun caso para notificar durante este mes.	Ninguno
Notificar todos los eventos de interes en salud publica.	SI	No se realizan acciones relacioandas con el tema.	Ninguno
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Se revisa en os acompañamietnos de campo que los profesionales informen frente a sus derecho y deberes en salud.	formatos de Veeduria
Facilitar los procesos de veeduria ciudadana y participacion social con el fin de fortalecer la gestion	SI	Se genera el cumplimiento de actividades como profesional de apoyo del espacio educacivo, teniendo en cuenta las responsabilidades asignadas con los equipos de colegios.	Actas diligenciadas, listados de asistencia.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	Se lleva a cabo la recepciòn de productos del mes, de los profesionales del espacio educación , conservandolos en la AZ correspondientes y realizando las respectvas observaciones según el caso con cada uno de los profesionales del equipo educación .	Actas diligenciadas, listados de asistencia.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado	SI	Se realiza entrega de soportes según plan de acción establecido en el mes - matriz 1186.	Magnetico matriz 1186
Realizar entrega de soportes y velar por la custoria de los mismos Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del espacio asignado	SI	Se realiza muestreo de soportes de profesionales y se les solicita realizar ajustes que permitan mejorar la caldiad de los mismos.	Listado de aistencia
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la subredsur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Linea técnica a los equipos, revision de acciones y cumplimiento según lo programado.	Ninguno
Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras	SI	Se salvaguarda la imagen institucional guardando el buen nombre de la subred integrada de los servicios de salud sur occidentre ESE y de sus unidades de prestación de servicios de salud.	Ninguno
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecucion de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	Se salvaguarda la imagen institucional guardando el buen nombre de la subred integrada de los servicios de salud sur occidentre ESE y de sus unidades de prestación de servicios de salud.	Actas y listados de asistencia

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENENTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO $3972074

Jenifer Romero Rincon

NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA C 1010169865

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010169865		ROMERO RINCON JENIFER GUISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 98 0 41 TR 9 AP 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046341	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	9403567223	9403567223	I	2020/03/16	2020/03/06	BANCO BOGOTA	0	$523,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,300	$0	$0	$254,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$254,300	$0	$0	$254,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,800	$0	$0	$38,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$38,800	$0	$0	$38,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$31,800	$0	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,700	$0	$0	$198,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$198,700	$0	$0	$198,700
TOTAL				1	$523,600	$0	$0	$523,600