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	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1030663290							
CORREO ELECTRONICO:	lrupiorivillas@gmail.com				CELULAR:	3222705166							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON												
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:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24076944228										PENSIONADO	No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	691-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				1 de 1			
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP	12987	FECHA	31/01/2020				
OBEJTO DEL CONTRATO	Prestar Servicios profesionales 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.-Enfermera										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	2	2020		29	2	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$ 3.254.894.000										
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:	$3.254.894
VALOR EJECUTADO	$3.254.894
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.254.894
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 $2.194.580, 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
1027433430	1.301.957	162.745	208.313	3	31.716	403.000

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

JUDY MARCELA LOPEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Salud Publica				**Sede: Fontibon**					
No. DE CONTRATO:	691-2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	2	2020		29	2	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Laura Lucia Rubio Rvillas		**C. C.**		1 030 663 290		**DE**		Bogotá

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales 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-Enfermera

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como profesional enfermeria dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, deacuerdo a las necesidades de la institucion y al contrato interadministrativo 077 de 2017, Plan de IntervencionesColectivas-suscrito el 31 de Marzo de 2017 entre el fondo Financiero Distrital de Salud-Secretaria Distrital de Salud y la ESE	SI	Se relaizan actividades de enfermera en el producto Gestion del Riesgo Colectivo que hace parte de la estrategia sintonizarte en el periodo 2020 realizando acercamiento a los colegios priorizados para la socilizacion de las jornadas y campañas de vacunacion a relaizar duente todo el año. Se realiza apoyo a gestion documental con productos pendientes por archivar por parte del espacio.Se realiza precritica, envio y seguimiento de las canalizaicones generadas por el espacio. Por ultimo participacion en reuniones correspondientes al producto de gestion del riesgo	Actas, formato de acciones colectivas
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas que se encuentran designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades segun defina el lineamiento participar activamente en las jornadas de salud pulica (vacunacion , comunitaria , institucionales entre otras), programadas tanto por la SDS como por la subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado	SI	Se relaizan actividades de enfermera en el producto Gestion del Riesgo Colectivo que hace parte de la estrategia sintonizarte en el periodo 2020 realizando acercamiento a los colegios priorizados para la socilizacion de las jornadas y campañas de vacunacion a relaizar duente todo el año. Se realiza apoyo a gestion documental con productos pendientes por archivar por parte del espacio.Se realiza precritica, envio y seguimiento de las canalizaicones generadas por el espacio. Por ultimo participacion en reuniones correspondientes al producto de gestion del riesgo	Actas, formato de acciones colectivas
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad segun dinámica y/o programación de cada una de las lineas de intervención.	SI	Se entregan soportes a profesional de apoyo con calidad	actas, formatos acciones colectivas
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	SI	Se realiza los porcesos como corresponde	ninguno
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	SI	Se asistira reunion de equipo convocados por la lider los dias 10 y 20 de Febrero convocados por diferentes espacios que requiere el proceso	actas, formatos acciones colectivas
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el lider operativo	Si	Se atendera solicitud de la referente del espacio	ninguno
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el lider operativo de la linea de	SI	Se entregaran informes de acuerdo a programacion de cronograma	ninguno
Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.	SI	Cumplir con los soportes establecidos	actas, formatos acciones colectivas
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera.	SI	Se ejecutara según el desarrollo de estrategia en instituciones educativas	ninguno
Aplicar las politicas de calidad de la Institucion y participar activamente en los procesos de acreditacion y sistema integrado de gestion	SI	Participar en los procesos de las politicas de calidad de la Sub Red de Servicios de Salud Sur Occidente	Actas de reunion del Espacio Educacion donde se trabaje el tema de los procesos de acreditacion y sistema
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Cumplir a cabalidad estipulando tiempos acordes a las actividades programadas y acordadas con las Instituciones Educativas, referente y profesionales de apoyo acorde al cronograma	ninguno
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	SI	Llever a cabo los ejercicios de responsabilidad social, humanizacion de la gestion y la transformacion cultural	Actas, formatos de salud oral, listados de asistencia, informe trimestral por institucion educativa tanto cualitativo como cuantitativo
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes. (Cronograma, informes, entre otros)	SI	Entrega de soportes, informes y realizacion de actividades con la calidad institucional requerida por la subred	Actas de reunion del Espacio Educacion donde se trabaje el tema de los procesos de acreditacion y sistema integrado de gestion
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	Si asi fuere se realizara en su momento	ninguno
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera critica en la Subred, según se requiera	SI	Se realiza entrega de informacion con criterios de calidad a la Referente, profesional de apoyo y/o Instituciones Educativas	Acta y listados de preadicion, segun la matriz 1186
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las lineas de intervención.	SI	Se realizara cuando asi lo requieran y programen	ninguno

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.254.894 Tres millones doscientos cincuenta y cuatro mil ocho cientos noventa y cuatro mil pesos m/c

Laura Rubio CC 1030663290

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha, diligenciado y Firma de recibido Supervisor

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-11, 02:23:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1027433430

Periodo Cotización: enero de 2020 **Periodo Servicio:** enero de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8808294580

PAGADO 11/02/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS		
Documento	CC1030663290	**Dirección**	CRA. 69 F BIS NO. 1 - 79
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222705166
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	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	Aport Mineto
CC 1030663290	LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS	59	00	C																0	30	30	30	30	(23301) PORVENIR	$ 1.301.957	$ 208.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.301.957	$ 162.800	2,436	$ 1.301.957	$ 31.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.301.957	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 1.301.957	$ 1.301.957	$ 1.301.957	$ 1.301.957	$ 208.400	$ 162.800	$ 31.800	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.100	$ 0	$ 429.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.