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:	Angela Patricia Cendales Sánchez											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1019035117						
CORREO ELECTRONICO:	an_cendales@hotmail.com				CELULAR:	3223117900						
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:	Bancolombia				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67481667256								PENSIONADO	No		

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	716-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 1		
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP	13012	FECHA	31/01/2020		
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. - Psicóloga								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	2	2020		29	2	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.254.894								
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:	$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 $2,194,508, 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 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES

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

JUDY MARCELA LÓPEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANGELA PATRICIA CENDALES SÁNCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría Distrital 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: 03/04/2017
Código: 04-02-FO-0003

Ub+B6:Q40icación del S	SALUD PUBLICA					**Sede: F009 Fontibon**				
No. DE CONTRATO:	716-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	2	2020		29	2	2.020
NOMBRE DEL CONTRA	Angela Patricia Cendales Sánchez		**C. C.**		1.019.035.117	**DE**		Bogota	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo como profesional en psicologia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institucion, en cumplimiento de las obligaciones adquiridas en virtud del contrato administrativo N° 4569-2019 suscrito en el fondo financiero distrital de salud

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad oportuna y pertinencia según parámetros descritos del componente espacio y/o proyectos especiales acciones de inspección vigilancia y control, redes, mesas consejos, portafolios de servicios de la institución cuando sea requerido y asignados, en el contrato vigente entre la red sur occidente y la Secretaria Distrital de Salud	SI	Se realizan jornadas de promoción de prácticas y hábitos de vida saludable en la comunidad educagtiva a través de la estrategia sintonizarte, las cuales permiten fortalecer factores protectores que reducen la exposicion de condiciones adeversas en salud. en los colesgios de la localidad de Kennedy, Puente Aranda y Fontibón (4 Febrero Gabriel Betancourt Mejia sede A, 5 de Febrero IED Bellavista, & de Febrero Gabriel Betancourt Mejia sede B, 7 de Fberero Hernando Durán Dussan, 10 de Febrero IED las Margaritas, 11 de Febrero PDA salud mental USS Asunción Bochica, 12 de Febrero entrega de sopportes y pre auditoria, 13 de Febrero San Rafael, 14 de Febrero Jaime Garzón , 17 de Febrero Antonio Van uden, 18 de Febrero Silveria Espinosa, 19 de Febrero San francisco del tintal, 20 de Febrero Jazmin, 21 de Febrero Torcoroma, 24 de Febrero colegio Integrado de Fontibón, 25 de Febrero Colegio Cultura Popular, 27 de Febrero colegio Pablo neruda). Se hace tambien informes de las jornadas.	Actas. Formato de acciones colectivas.
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-subred sur occidente	SI	Se realizan jornadas de promoción de prácticas y hábitos de vida saludable en la comunidad educagtiva a través de la estrategia sintonizarte, las cuales permiten fortalecer factores protectores que reducen la exposicion de condiciones adeversas en salud. en los colesgios de la localidad de Kennedy, Puente Aranda y Fontibón (4 Febrero Gabriel Betancourt Mejia sede A, 5 de Febrero IED Bellavista, & de Febrero Gabriel Betancourt Mejia sede B, 7 de Fberero Hernando Durán Dussan, 10 de Febrero IED las Margaritas, 11 de Febrero PDA salud mental USS Asunción Bochica, 12 de Febrero entrega de sopportes y pre auditoria, 13 de Febrero San Rafael, 14 de Febrero Jaime Garzón , 17 de Febrero Antonio Van uden, 18 de Febrero Silveria Espinosa, 19 de Febrero San francisco del tintal, 20 de Febrero Jazmin, 21 de Febrero Torcoroma, 24 de Febrero colegio Integrado de Fontibón, 25 de Febrero Colegio Cultura Popular, 27 de Febrero colegio Pablo neruda). Se hace tambien informes de las jornadas.	Actas. Formato de acciones colectivas.
SDS/ESE.Caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	SI	Realizar sesiones en los colegios programados	Actas
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	Se realizó joirnada el 9 de Febrero por alerta ambiental amanlla.	Formato de acciones colectivas
Realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articularel PIC y POS.	SI	Acorde a la generacion de canalizacion se realiza seguimiento	Formatos de canalización
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	Se realiza alistamiento de soportes y entrega de los mismos previos a proceso de auditoria	Actas y soportes.
Notificar todos los eventos de interes en salud publica.	SI	En caso de presentarse , se realiza la notificacion	via correo electronico
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la segunidad social en salud.	SI	De acuerdo a lo que se presente	Acta, Formato de acciones colectivas
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado.	SI	Se realizan ajustes en caso de ser necesarios	Actas seguimiento
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se realiza entrega de informes en caso de presentarse en el mes	Acta, Formato de acciones colectivas
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la subredsur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Se hace la respectiva particiáción a la asistencia técnica.	Actas, Formato de acciones colectivas 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 indole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	De presentarse glosas se respondera	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	Utilizar de manera adecuada los equipos y recursos brindados po la sub red	Ninguno
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 líneas de intervención.	SI	Se realiza entrega de productos cumpliendo con los principios de veracidad	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Rse realiza entrega oportuna de productos	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional	SI	Se da cumplimiento a las actividades de acuerdo al codigo de buen gobierno y etica institucional	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia
Participar activamente en los procesos de acreditación y sistema integrado de gestión que adelante la Sub Red	SI	Se da cumplimiento a las actividades bajo estandares de calidad y se realizan las actividades programadas en pro del mejoramiento de los procesos de acreditacion	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia de reuniones de equipo
Apoyar el proceso de acreditacion con la informacion y/o documentacion que sea requerida según el area que corresponda, para que se logre satisfactoriamente el mismo	SI	Se da cumplimiento a las actividades del mes según corresponda en el contrato	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia
Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano externo o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E que tengan relación con la e,ecución del objeto del presente contrato	SI	Para el cumplimiento del contrato se realiza bajo el cumplimiento de los acuerdos y normas que sean presentadas	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia

Pagar los aportes al sistema General de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos en los quince (15) primeros dias calendario de cada mes	SI	Se realiza el pago a la seguridad social según corresponde y se presenta certificado de pago según sea requerido	Formato planilla de pago de aportes
Cumplir con la adherencia a los linamientos, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	SI	Se da cumplimiento a los lineamientos	Ninguno
Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promocion, cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestion de la Sub Red Suroccidente relacinados con la gesion ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestion documental y archivo, sistema unico deacreditacion, responsabilidad social, seguridad de la informacion y control interno, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Contribuir con el mantemiento y mejora del sistema obligatorio de garantia de la calidad institucional durante el cesarrollo de las responsabilidades asignadas enel marco de la operación de los componentes del sistema unico de habilitacion auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema unico de acreditacion y sistema de informacion	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Cumplir con el desarrollo delas estrategias a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema unico de acreditacion, gestion del riesgo, humanizacion de la atencion, transformacion cultural, gestion clinica exelente y segura, gestion dela tecnologia atencion centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Cumplir con las politicas gerenciales acuerdos institucionales, protocolos eticos, planes, programas, procesos y procedimientos definidos en elmarco de operación de la Sub Red Suroccidente acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o paln de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los organos externos, supervisor del contrato y/o directricez internas	SI	Se realizan los ajustes pertinentes de acuerdo a las directrices que se presenten	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia
Preparar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley garantizando la veracidad de los mismos	SI	Se realiza la entrega de informacion con criterios de veracidad y calidad	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia
Asistir y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	SI	Participar activamente en el desarrollo de los procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institucion y la Secretaria de Salud	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecucion de las respnsabilidades asignadas	SI	Se da cumplimiento a las actividades del mes según corresponda en el contrato	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia
El contratista se compromete y a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E de cualquiera de sus unidades de prestación de servicios de salud, será motivo de terminación unilateral del contrato	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico enmendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve.	NO	Según corresponda	Ninguno
El contratista cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, deberán garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica	SI	Se tiene previo conocimiento que en caso de generarse una contingencia se debera brindar apoyo a la institucion prestadora de servicios de salud y a la comunidad que lo requiera	Ninguno
Una vez terminado el contrato por terminacion del plazo de ejecucion, o anticipadamente, el contratista se obliga a dar tramite de paz y salvo por todo concepto por la entidad, el cual debera allegar con la ultima cuenta de cobro pena de no certificar el ultimo servicio recibido	NO	No aplica en el mes	Ninguno
El contratista se obliga a responder por la custodia y buen manejo de los recursos publicos a su disposicion	SI	Se realizan las acciones por medio del compromiso establecido	Ninguno
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	SI	Dar cumplimiento a las actividades programadas para el mes	Actas, Formato de acciones colectivas de asistencia

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES: Se cumple con la entrega de productos para el mes.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.254.894 TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CTE

Angela Cendales Sanchez

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANGELA PATRICIA CENDALES SÁNCHEZ (1.019.035.117)

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.

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ANGELA PATRICIA CENDALES SANCHEZ identificado(a) con cedula ciudadania 1.019.035.117, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro	Semanas Cotizadas
20150430	No Registrada	334

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 12 días del mes de Febrero de 2.020

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
13114046

CER-AFI

VIGILADO SuperSubsidio

ARL | sura

Medellín, 12 de febrero de 2020

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que ANGELA PATRICIA CENDALES SANCHEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1019035117 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 07/02/2020 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10190351172004352172

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 12/02/2020 2.29 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANGELA PATRICIA CENDALES SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.019.035.117**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Febrero del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.