

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

Versión 2
Fecha de aprobación 31/03/2017
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				TANYA GERALDINNE PESCADOR ARIAS								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.			1.016.096.796		
CORREO ELECTRONICO:				geraltan_0991@hotmail.com			CELULAR:			3015008654		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							KENNEDY					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PATOLOGIA			SEDE:			KE10		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo
		KE10L01	100%									
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCO DE BOGOTÁ			TIPO DE CUENTA:			AHORROS		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				012657367						PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2132-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			12 DE 12		
NÚMERO DE CDP		1958	FECHA	23/12/2020	NÚMERO DE CRP		59439	FECHA		31/12/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:				TECNICO EN PATOLOGIA								
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
					1	1	2021		31	1	2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.061.252								
TIPO DE SERVICIOS		ASISTENCIAL		RESERVA DE GLOSA 2%								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO												
CONCEPTO								VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$25.677.393				
VALOR EJECUTADO								\$25.677.393				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2.061.252				
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 <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 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES						
1034873422	\$877.803,00	\$109.725	\$140.448	3	\$21.383	\$271.557						
Dado en Bogotá a los _____ días del mes de enero del año Dos Mil veinte uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,												
 LUDDY MARTIN BACCI NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:				 TANYA GERALDINNE PESCADOR ARIAS NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA								

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:		PATOLOGIA		Sede: KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	2132-2020	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	1	2.021		31	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	TANYA GERALDINNE PESCADOR ARIAS			C. C.	1.016.096.796			DE	BOGOTA	
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como TECNICO EN PATOLOGIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente										
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _____ NO _____ Servicios: SI ☒ NO _____										
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS			
<p>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El contratista: el contratista se obliga para el CONTRATANTE a realizar las siguientes actividades: Especificas: (conforme a las contenidas al requerimiento) Generales: además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomía el CONTRATISTA tendrá las siguientes obligaciones: 1. 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 tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. 2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiera lugar. 3. 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. 4. Pagar sus aportes. Al Sistema General de Seguridad Social Integrada durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales y establecidos y de los 15 primeros días calendario de cada mes. 5. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. 6. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema único de acreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 7. Contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional dentro del desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operación de los componentes del Sistema único de habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, Sistema único de Acreditación y Sistema de Información. 8. Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del Sistema único de acreditación: Gestión del riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 9. Cumplir con las políticas gerenciales, acuerdos institucionales, protocolos éticos, planes, programas, procesos y procedimientos definidos en el marco de la operación la subred suroccidente, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 10. Ejecutar en las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas. 11. Preparar y presentar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas dentro de los términos de la ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos. 12. 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. 13.</p>		100	<ul style="list-style-type: none"> • Procesamiento diario (inclusión, corte, montaje, coloración, etc.) de preparaciones histológicas de rutina. • Procesamiento y montaje de líquidos para estudio citológico. <ul style="list-style-type: none"> • Realización de coloraciones especiales requeridas. • Control diario de calidad de coloraciones. • Apoyar el proceso de descripción macroscópica diario. <ul style="list-style-type: none"> • Responder por el archivo de las preparaciones histopatológica y bloques de parafina. • Radicación diaria de muestras con verificación de facturación de las muestras y cargo al sistema órdenes de servicios <ul style="list-style-type: none"> • Entrega de bloques y láminas requeridas. • Control de reactivos e insumos del laboratorio de histotecnica <ul style="list-style-type: none"> • Semaforización y control en el almacén de reactivos. • Brindar una atención adecuada, oportuna, eficiente, eficaz, amable y de máxima calidad al usuario y al público en general y suministrar información de acuerdo a sus requerimientos. 				<ul style="list-style-type: none"> • inclusión, corte, montaje, coloración histológica de rutina. • Procesamiento de líquidos corporales para estudio <ul style="list-style-type: none"> • Realización de coloraciones especiales segun requerimiento. • Control de calidad de la coloracion. • Apoyo en la descripción macroscópica. • archivo de laminas histopatológica y bloques de parafina. • Radicación diaria de muestras con verificación de facturación de las muestras y cargo al sistema órdenes de servicios <ul style="list-style-type: none"> • Entrega de bloques y láminas requeridas. • atención adecuada, oportuna, eficiente, eficaz, amable y de máxima calidad al usuario y al público en general y suministrar información de acuerdo a sus requerimientos. 			
OBSERVACIONES:										
TOTAL A PAGAR (Número y letras): DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL DOS CIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS (2.061.252)										
<p>NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: TANYA GERALDINNE PESCADOR ARIAS C.C. 1.016.096.796</p>					<p>Fecha: -- / 01 / 2021 Firma de recibido supervisor_ LUDDY MARTIN BACCI</p>					

PAGOSIMPLE | factura

Simple

Fecha creación reporte: 2021-01-07, 12:31:09 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1034873422
 Período Cotización: diciembre de 2020 Período Servicio: diciembre de 2020 Fecha límite de pago: 2021-01-26

PAGADA 07/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TANYA GERALDINNE PESCADOR ARIAS
Documento	CC1016096796
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Dirección	CR 89BIS #56 - 42
Teléfono	3015008654
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	CC1016096796
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salud	Pensiones	Riesgos	Cajas	Parafiscales
CC 1016096796	PESCADOR ARIAS TANYA GERALDINNE	57	60				

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 877.803	IBC Salud	\$ 877.803	IBC Riesgos	\$ 877.803	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 140.500	Aportes FSP	\$ 0	Aportes FSS	\$ 0	Aportes Salud	\$ 109.800	Aportes Riesgos	\$ 21.400	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sona	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Incapacidades Licencias, Saldos	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	Subtotal Sin Intereses de Intereses	\$ 271.700	TOTAL INTERESES	\$ 0
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	-------------	------	-------------	------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	-------------------------------------	------------	-----------------	------

Geraldine Pescador

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

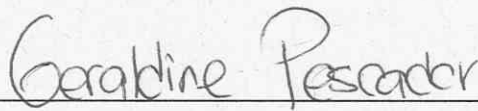
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

TANYA GERALDINNE PESCADOR ARIAS

CC 1016096796 DE BOGOTÁ

La suma de 2.061.252 por concepto de: honorarios como Histotecnologa, durante el periodo de 01 al 30 de Enero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2132-2020.



TANYA GERALDINNE PESCADOR ARIAS

C.C 1016096796 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 012657367

