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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	41,792,338							
CORREO ELECTRONICO:	mguarnizomoncaleno@yahoo.com				CELULAR:	313-3447188							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Kennedy												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10T08	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	O4370672216								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3571-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11 de 12		
NÚMERO DE CDP	1724	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	54090	FECHA	30/11/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como PROFESIONAL dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTREGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institucion.**								

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	12	2020		31	12	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.114.000							
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%						

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$37.368.000
VALOR EJECUTADO	$34.254.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.114.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.114.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
47114703	$1.245.600	$155.700	$199.296	3	$30.343	**$385.339**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Diciembre del año Dos Mil Viente (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ING. LILIANA RIOS VELANDIA
JEFE DE OFICINA DE DESRROLLO INSTITUCIONAL
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALENO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL					Sede: KENNEDY			
No. DE CONTRATO:	SO - 3571 -2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	12	2.020		31	12	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO		C. C.	41,792,338			DE	Bogotá	

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 PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO II de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Consolidación de estadísticas asistenciales de producción, capacidad instalada e indicadores de calidad de la institución (Decreto 2193/2004, se reporta mensualmente a la Secretaria Distrital de Salud y trimestralmente al Ministerio de la Protección Social)		Recolección y Consolidación de la información de estadísticas en las diferentes áreas correspondientes al mes de Noviembre 2020 y consolidar la información y el envío a la Secretaria de Salud de Bogotá.	Recolecion de la informacion de Produccion e Indicadores de calidad via correo electronico
		Diligenciamiento del formato CIP (Secretaria de Salud de Bogota) correspondiente al mes de noviembre 2020 y su respectivo envió.	Envio de la informacion de Produccion e Indicadores de Calidad a la pagina Web de la Secretria Distrital de Salud
Informes relacionados con las estadísticas asistenciales de producción y e indicadores de calidad solicitados por entes internos y externos.	SI	Estadísticas de producción por centro de costos primer tercer trimestre del año 2017 y su correspondiente envió al área de Financiera en Asdicngo.	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
		Envio estadisticas indicadores de Triage mes de noviembre del año 2020	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
		Envio matriz cancelacion y oportunidad de cirugias mes de noviembre del año 2020	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
		Envio inforamcion de las Apendiciptomias realizadas corresondiente al mes de noviembre y Cirugias Generales realizadas en noviembre 2020	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Cooordinacion de Cirugias via Correo Electronico
		Envio cuadros de matrices de produccion hospitalizacion, urgencias, partos y cesaraeas y legrados y cirugias mes de noviembre del año 2020	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL					Sede: KENNEDY				
No. DE CONTRATO:	SO - 3571 -2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	12	2.020		31	12	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO		C. C.		41,792,338		DE		Bogotá	

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 PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO II de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
		Envio estadisticas de muertes antes y despues de 48 horas mes de noviembre del año 2020	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
		Envio estadisticas de consulta prioritaria medicina general mes de noviembre del año 2020	Se envia Produccion e indicadores de Calidad a Gerencia de la informacion via Correo Electronico
Presentar mensualmente al supervisor del contrato u orden el Certificado de solicitud de pago con los soportes de Seguridad Social y ARL	SI	Presentación de la Planilla de pago No. 47114703 se realciona el pago de Salud. Pension y Arl.	
Portar el carnet de la Institución durante el desarrollo de las actividades.	SI	Dar Cumplimiento	
Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstaculo y/o riesgo en el desarrollo de las actividades	SI	No se presentron obstáculos para la realizacion de las actividades.	
Asistir a las capacitaciones programadas por la Institución.	SI	No se han dado linemientos	
Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos por el proceso de formación, investigación y asistencia técnica.	SI	No se han dado linemientos a esta formacionde investigación ni asistencia técnica.	
Realizar las actividades asignadas en cumplimiento del plan operativo del proceso de Gestion del Desempeño.	SI	Dar cumplimiento a la entrega de la información prodcucion indicadores de calidad en el formato de POA	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,114,000.00 (Tres Millones ciento catorcemil pesos meneda corriente)

MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO C.C. No. 41,792,938 de Bogotá	Ing. LILIANA RIOS VELANDIA
NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

compensar | miplanilla.com

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO	**Nit:**	41792338
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2020
Número de radicación:	47114703	**Total a pagar:**	$410,400
Fecha de vencimiento:	10/12/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	03/12/2020	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	820452146
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$30,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$199,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$25,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$155,700
						$410,400

*El descuento de incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Cerrar ventana

https://independientes.miplanilla.com/
© 2011 - Derechos reservados © 2020 - Compensar - Cenal S.A.

Acerca de los certificados SSL

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO

CC 41.792.338 DE BOGOTÁ

La suma de $3.114.000 por concepto de: Prestación de Servicios como: Profesional Universitario en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo del 1 al 31 de diciembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3571-2020

MARTHA ELENA GUARNIZO MONCALEANO

NOMBRES Y APELLIDO CONTRATISTA

CC 41.792.338 DE BOGOTÀ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 004370672216