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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MARIA MANTILLA SARMIENTO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.412.712	
CORREO ELECTRONICO:	anamaria.mantillasarmiento@gmail.com				CELULAR:	3114834934	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA ESPACIO EDUCATIVO FO09				SEDE:	Fontibon	

CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%
	FO09K29	100

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5092006283			PENSIONADO	No

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4372-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			6 DE 6			
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/5/2020	NÚMERO DE CRP	27560	FECHA	3/6/2020				
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	8	2020		31	8	2020			
MENSUALES: 4,668,657.00 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINC									$4.668.657		
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:	$24.396.107
VALOR EJECUTADO	$24.396.107
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.668.657
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
44010819	$1.867.463,00	**$ 233.500,00**	$298.800	3	$45.600	**$577.900**

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

Judy Marcela Lopez

JUDY MARCELA LOPEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Anamariamantilla

ANA MARIA MANTILLA SARMIENTO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	3/4/2013
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	PIC - Espacio Educativo			Sede: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	4372-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	8	2020		31	8	2020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MARIA MANTILLA SARMENTO		C. C.	52.412.712	DE	BOGOTA					

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos 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. Psicóloga Clínica

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

Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales)	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, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio vía Proyectos especiales, equipos de Inspección, Vigilancia y ...	SI	Seguimientos a eventos de Salud Mental priorizados por el espacio educativo 90 seguimientos	Formatos Diligenciados de los seguimientos realizados a Eventos Priorizados en Salud Mental
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-ESE.	SI	Seguimientos a eventos de Salud Mental priorizados por el espacio educativo 90 seguimientos	Formatos Diligenciados de los seguimientos realizados a Eventos Priorizados en Salud Mental
Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con clasificación de riesgo establecidos en plan de choque. Realizar atención a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones	NO	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	NO	Realizar notificaciones de acuerdo a los eventos identificados y necesidades del grupo familiar	Realizar notificaciones de acuerdo a los eventos identificados y necesidades del grupo familiar
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud. Informar a los individuos, familias y/o	NO	Realizar canalizaciones de acuerdo a los eventos identificados y necesidades del grupo familiar	Realizar canalizaciones de acuerdo a los eventos identificados y necesidades del grupo familiar
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Facilitar los procesos de veeduria ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	NO	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	Revision y entrega de soportes con ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.	Se realizo entrega de soportes y se realizan ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Revision y entrega de soportes con ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.	Se realizo entrega de soportes y se realizan ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos .	SI	Revision y entrega de soportes con ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.	Se realizo entrega de soportes y se realizan ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	SI	Revision y entrega de soportes con ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.	Se realizo entrega de soportes y se realizan ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.
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	Revision y entrega de soportes con ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.	Se realizo entrega de soportes y se realizan ajustes pertinentes según las recomendaciones de los profesionales de apoyo y del lider.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	NO	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	SI	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Se asisite oportunamente a las reuniones o asistencias tecnicas programadas por parte de la profesional de apoyo de la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	Actas y listado de asistencia

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 4,668,657.00 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE M/CTE

ANAMARIAMANTILLAS

ANA MARIA MANTILLA SARMIENTO

C.C. 52.412.712 DE BOGOTÁ

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 | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ANA MARIA MANTILLA SARMIENTO**, identificada con **CC** número **52412712**, aportó por el empleado **ANA MARIA MANTILLA SARMIENTO**, identificado(a) con **CC** número **52412712** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **44010819** para el periodo de salud **2020-07** y pensiones **2020-07** de la siguiente forma.

	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	59	0			0	30	$1.868.000	0,16000		$298.900	$0	$0	Julio - 2020	44010819	17/07/2020
14-11	ARL SURA	890903790	59	0			0	30	$1.868.000	0,02436	3	$45.600	$0	$0	Julio - 2020	44010819	17/07/2020
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	860066942	59	0			0	30	$1.868.000	0,02000		$37.400	$0	$0	Julio - 2020	44010819	17/07/2020
EPS010	EPS Sura	800088702	59	0			0	30	$1.868.000	0,12500		$233.500	$0	$0	Julio - 2020	44010819	17/07/2020

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Agosto de 2020

El documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de información.

ISO / IEC 27001

bsi.

Certificado N° SC 5751

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANA MARIA MANTILLA SARMIENTO

CC 52412712 DE BOGOTA

La suma de 4,668,657.00 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE M/CTE, por concepto de servicios Profesional en Psicología con Especialización Psicología Clínica Profesional Especializado 4, durante el periodo de 01 al 31 de Agosto de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4372/2020

Ana María Mantilla Sarmiento

CC 52.412.712 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO 5092006283