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. SALUD
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ ADRIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52815460						
CORREO ELECTRONICO:	adrig63@gmail.com				CELULAR:	3004040185						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON SALUD PUBLICA -F009											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibón						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K31	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	Banco de Bogotá				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	018584250								PENSIONADO	No		

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5540-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			6 de 6	
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	55413	FECHA	30/11/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar Servicos de apoyo 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.**							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	12	2020		31	12	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.668.657								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$28.011.942
VALOR EJECUTADO	$28.011.942
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 $2,194,507, 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
9413910437	$1.867.462	$233.433	$298.794	3	$45.491	**$577.718**

Dado en Bogotá mes de Diciembre del año Dos mil veinte 2020. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Luz Adriana Gutierrez Rodriguez

LUZ ADRIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

140

Secretaría de Salud 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:	**PIC**	**Sede:**	**FONTIBON FO09K31**						
No. DE CONTRATO:	**5540-2020**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	12	2.020		31	12	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUZ ADRIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ**	**C. C.**	**52.815.460**			**DE**	**BOGOTA**		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo profesionales Especialñizados a la gestión administrativa y/o asistencial en el àrea 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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Soporte técnico desde el componente estadístico de los procesos relacionados con la vigilancia de la salud ambiental, incluyendo acompañamiento, actualización de protocolos, proyectos de investigación, entre otros. Soporte de estrategia de muestreo	SI	Análitica de resultados de estudio de Adaptación/ Revisión Teorica de componente estadístico para estudio Bajo peso al nacer / revisión estudio IBOCA implementación análisis estadístico	documentos revisados por correo eléctronico a las epidemiologas a cargo.
Participación en la actualización de planes de análisis que se requieran, de acuerdo a su perfil	SI	estructuración plan estrategico de muestreo para línea de cambio climático	entrega de documento y marco teorico para ficha metodologica de muestreo para linea de cambio climático
Estimar las muestras poblaciones con criterio técnico que requiera la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Estimación muestra Hornos crematorios Enero /Estimación muestra piloto encuestas adaptación	Entrega Marco Muestral xls, muestra probabilistica y georreferenciación a Epidemiologa a cargo.
Participación desde su conocimiento en la Elaboración de modelos geoestadísticas para el componente de vigilancia de la salud ambiental	NO	propuesta de análisis de indicadores de Moran para encuesta de adaptación	trabajo compartido con Ana Corredor donde se entrega por correo a las Epidemiologas a cargo
Asistencia a reuniones requeridas por nivel central.	SI	planeación estrategica para revisión de resultados de la encuesta Misión/Misión	Actas por parte de los asistentes
Fortalecimiento de capacidades en estadística descriptiva, bivariado, multivariado y en el manejo de software estadístico al componente de vigilancia de la salud ambiental.	SI	proyecto BI	Entrega avances a equipo de soporte
Apoyar el análisis bivariado y multivariado Distrital, en conjunto con el epidemiólogo, de las acciones de vigilancia que se requieran	SI	análisis encuesta de adaptación/IBOCA/Planeación estrategica	Anexos en los documentos compartidos por correo
Asesoría para la elaboración de artículos y demás documentos técnicos requeridos por nivel distrital en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	SI	Asistencia a estudio de audiometrias para artículo	reunión con referentes
Participación en la respuesta y análisis ante emergencias relacionados la vigilancia de la salud ambiental.	NO	no programado para este mes	

OBSERVACIONES: Ninguna

TOTAL A PAGAR $4.668.657 Cuatro Millones seiscientos sesenta y ocho mil seiscientos cincuenta y siete M/Cte

LUZ ADRIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ C.C. 52815460

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52815460		LUZ ADRIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	cra 7 N° 47-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4731441	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	828729306	9413910437	I	2020/12/15	2020/12/14	BANCO DE BOGOTA	0	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$812,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$812,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$812,700
1	CC	52815460	GUTIERREZ LUZ									X								X	230901	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0	No	$812,700
Total Afiliados(1)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$812,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52815460		LUZ ADRIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	cra 7 N° 47-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4731441	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	828729306	9413910437	I	2020/12/15	2020/12/14	BANCO DE BOGOTA	0	$812,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$812,700	$0	$0	$812,700

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2020/12/11 08:39 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ ADRIANA GUTIERREZ RODRIGUEZ

C.C 52.815.460 DE BOGOTA

La suma de 4.668.657 (Cuatro Millones seiscientos sesenta y ocho mil seiscientos cincuenta y siete) por concepto de: Prestación de Servicios como estadística especializada durante el periodo de 01 al 31 de Diciembre de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5540-2020



Luz Adriana Gutiérrez

C.C.52.815.460 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 018584250