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	9/11/2015	
		Código:	15-02-FO-0992	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY XIMENA BELTRAN GARZON												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1016010554							
CORREO ELECTRONICO:	ximenabeltrangarzon@hotmail.com				CELULAR:	3168225344							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	223-083365-26								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4958-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 9 DE 9		
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	57052	FECHA	16/12/2020		
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 AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contratointeradministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	1	2021		31	1	2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES	$2.197.015								
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:	$17.137.141
VALOR EJECUTADO	$17.137.141
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
850565748	$878.806,00	$109.900	$140.700	3	$21.500	$272.100

Dado en Bogotá en el mes de ENERO del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LEIDY XIMENA BELTRAN GARZON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	

Ubicación del Servicio:	FOD9				**Sede: FONTIBON**					
No. DE CONTRATO:	4958-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	1	2.021		31	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY XIMENA BELTRÁN GARZÓN		**C. C.**	1,016,010,554			**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 Auxiliar de enfermeria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contr Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria Notificar todos los eventos de interés en salud pública.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Específicos 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 y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Realizar gestion documental y actividades de contencion y/o mitigacion por la pandemia COVID-19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC,disponiendo de recursos telefonicos, de proteccion personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanadas por el nivel distrital para la identificacion de casos nuevos y busqueda de contactos.	Informes diarios de posibles casos COVID - 19
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS/ESE	SI	Realizar gestion documental y actividades de contencion y/o mitigacion por la pandemia COVID-19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC,disponiendo de recursos telefonicos, de proteccion personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanadas por el nivel distrital para la identificacion de casos nuevos y busqueda de contactos.	Informes diarios de posibles casos COVID - 19
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	N/A	Seguimiento a las activaciones de rutas realizadas por el profesional teniendo en cuenta las necesidades de las familias	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadastanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente ESE, o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	N/A	Según requerimiento de la Subred.	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y el POS	N/A	Se realiza activaciones de ruta correspondientes de acuerdo a las necesidades de las familias.	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. 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.	SI	Se realiza Notificacion de eventos de interes en salud publica requeridas según caracterizacion de la familia de acuerdo a las presentadas durante el mes	Formato de seguimiento casos Indice SEGUIMIENTO DIARIO CONTROL COVID 19 TABLERO RELACION CASOS
Realizar actividades de contencion y/o mitigacion por la pandemia COVID 19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC,disponiendo de recursos telefonicos, tecnologicos que permitan implementar acciones, ordenadas en el marco de los protocolos,guias y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificacion y atencion de casos nuevos y busqueda de contactos	SI	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS	formato de seguimiento casos indice SEGUIMIENTO DIARIO CONTROL COVID 19 TABLERO RELACION CASOS 60 CASOS DIARIOS PARA UN TOTAL DE 1860 AL MES

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2,197,015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS	
Ximena Beltrán	Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: Claudia Garcia Perez
NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LEIDY XIMENA BELTRÁN GARZÓN CC 1,018,610,554	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY XIMENA BELTRÁN GARZÓN

CC 1016010554 DE BOGOTÁ

La suma de $2´197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS, por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA TÉCNICO I durante el periodo de 01 al 31 de Enero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4958/2020

Ximena Beltrán

LEIDY XIMENA BELTRÁN GARZÓN

CC 1016010554 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NÚMERO 223-083365-26

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1016010554	LEIDY XIMENA BELTRAN GARZON	U		

PERIODO DE LIQUIDACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2020	20	2020	4771862		PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	33

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALE 14 N 108 - 97 CS 85	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA D.C.	11	4717457		ximenabeltrangarzon@hotmail.com	7490	0	1	2021/01/04	550365748

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD ADM	NIT ADM	COTIZACION OBLIGATORIA	AFC	APORTE VOLUNTARIO	No. AFILIADOS	APORTE TRABAJADOR	No. AFILIADOS	APORTE UPC ADICIONAL	INTERESES MORA COT	INTERESES MORA UPC	VALOR TOTAL COTIZACION	VALOR NO COTIZ ARL	VALOR NETO A PAGAR	SALDO A FAVOR COTIZ	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800088702-7	109,900	0	0	0	0	0	0	0	0	109,900	0		0	0	109,900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES Y/O ADMINISTRADORA

COD ADM	NIT ADM	COTIZACION OBLIGATORIA	AFC	APORTE VOLUNTARIO	No. AFILIADOS	APORTE TRABAJADOR	No. AFILIADOS	INTERES MORA COT	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800226756-8	140,700	0	0	0	0	0	0	0	140,700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

CLASE ARL	NIT ARL	COTIZACION OBLIGATORIA	No. AFILIADOS	VALOR	APORTES OTROS RIESGOS	VALOR NETO COTIZACION
14-11	860069790-5	21,500		0	0	21,500

INTERES MORA COT	INTERES MORA FONDO	SANCION MORA COT	SANCION MORA FONDO	VALOR NO RADICADO SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	VALOR COMPENSADO	TOTAL A PAGAR
0	0	21,500			0	215	21,500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS DE COMPENSACION

VALOR	No. AFILIADOS	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SENA

VALOR	No. AFILIADOS	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF

VALOR	No. AFILIADOS	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP Y MINEDUCACION

VALOR	No. AFILIADOS	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SENA

VALOR	No. AFILIADOS	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF

VALOR	No. AFILIADOS	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP Y MINEDUCACION

VALOR	No. AFILIADOS	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO DE ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO DE ADMINISTRADORA	VALOR MORA INTERESES	VALOR TOTAL
PENSIONES	140,700	140,700
SALUD	109,900	109,900
RIESGOS LABORALES	21,500	21,500
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	272,100	272,100

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

compensar | miplanilla.com

No.	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	EPS	AFP	ARL	DIAS	HORAS	HED	HEN	HRN	HEDDF	HRDF	HENDF	HRNDF	VAC	VACLR	SLN	IGE	LMA	VSP	SUE	AUX	TRANS	VAC LR	VAC COMP	INC ENF	INC LMA	TOTAL DEV	DCTO SALUD	DCTO PENSION	FSP	RETENCION	OTROS DCTOS	TOTAL DCTOS	NETO
1	CC	1015010654	BELTRAN GARZON LEIDY XIMENA	EPS008	230201																	678,806		678,806	0		678,806	0		678,806	540,700	0	0	109,800	0	650,500	28,306

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