82

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	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN DANIELA ROMERO RAMIREZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.022.442.196							
CORREO ELECTRONICO:	Karenda.99rom@gmail.com				CELULAR:	3042807922							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09								
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	%	
	FO09K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	008800719000								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGEN	5450-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 1				
NÚMERO DE CDP	1049	FECHA	22/07/2020	CRP		32469	FECHA	31/07/2020			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR, Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.										
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
			1	8	2020		31	8	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1.647.761								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0				$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:	$1.647.761
VALOR EJECUTADO	$1.647.761
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.647.761
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
7757868074	$ 877.000	$109.800	$140.500	3	$ 21.400	**$271.700**

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

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA-VIGILANCIA							Sede: SALUD PUBLICA BOSA					
No. DE CONTRATO:	5450-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a		Día	Mes	Año			
			1	8	2.020			31	8	2.020			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN DANIELA ROMERO RAMIREZ		C. C.	1.022.442.196				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 DIGITADOR(A) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Administrar adecuadamente y según lineamientos institucionales, el archivo del proyecto	SI	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	De acuerdo a las instrucciones de los lideres se cumplen los lineamientos
Recepción y envio de la correspondencia	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes
Digitar y sistematizar las investigaciones epidemiologicas de campo	SI	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	Se digitan las fichas fisicas entregadas a diario en el sistema SISLAP, varia la forma de digitaliar de acuerdo a la ficha entregada y al número del evento
Recepción y consolidación de fuentes de información	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes
Apoyo en la transcripción y sistematización de la información de los grupos focales	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes
Revisión general de formatos y formularios	SI	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	Se revisan las fichas ya digitadas por los compañeros, verificando que todos los datos escritos en el sistema sean tal cual los que se encuentran en la ficha
Apoyo en la elaboración y sistematización de actas y demás soportes del proceso	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes
Construcción y gestión para la programación de unidades de análisis y grupos focales	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes
Realizar el proceso de aislamiento para las auditorias internas y eternas que realicen al respectivo proceso	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias de talento humano dados por la institución y la secretaria distrital de salud	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes
Mantener el liderazgo en la mejora continua, la participación, la innovación, la investigación y la comunicación para la consolidación del modelo de atención	SI	Asistencias tecnicas desarrolladas por el cordinador de equipo,COVID 19.	Acatar y ejecutar ordenes establecidas por parte de los lideres.
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instrutivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la institución para el desarrollo de las actividades definidas los equipos de trabajo pertenecientes al plan de intervenciones colectivas	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes
Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	SI	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	Se diligencian las listas para relación de las fichas revisadas que nos entregan los lideres acatando las instrucciones que ellos nos dan
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal de acuerdo a la asignación de actividades o a los requerimientos del servicio para la adecuada sustentación de resultados, operación y administración de los ámbitos en los cuales interviene.	SI	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	A diario se entrega la meta de fichas revisadas y/o digitadas junto con una relación detallada de las fichas que nos fueron entregadas.
Realizar la referencia y contrareferencia cuando se requiera dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes
Implementar el procedimiento de canalización para el acceso a los servicios de salud con el fin de aportar de manera efectiva al fortalecimiento de la demanda inducida, asi como a servicios sociales de acuerdo a las necesidades identificadas en la población y posteriormente realizar seguiliento a la efectividad de la canalización.	NO	Bases puestas en operación por el Programa gestion del riesgo,COVID 19.	No se programa para este mes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($1.647.761) UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS

KAREN DANIELA ROMERO RAMIREZ 1022442196

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA 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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 08/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KAREN DANIELA ROMERO RAMIREZ

CC 1022442196 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de $1.647.761, por concepto de servicios de DIGITADORA durante el periodo de 01 Al 31 de agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5450/2020

KAREN DANIELA ROMERO RAMIREZ

CC 1022442196 de BOGOTÁ D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 008800719000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022442196
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KAREN DANIELA ROMERO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA. 27 NO. 22C 84	TELÉFONO:	4768037
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7757868074	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/07/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			675913573

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140,500	$ 0	$ 140,500
SUBTOTALES:										**$ 140,500**	**$ 0**	**$ 140,500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 109,800
SUBTOTALES:													**$ 109,800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109,800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21,400	$ 21,400	$ 0	$ 0	$ 21,400
SUBTOTALES:									**$ 21,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21,400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1022442196	ROMERO RAMIREZ KAREN DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 877,803	INTEGRAL		NO	01						01-30										230301-PORVENIR	30	$ 877,803	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 140,500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 877,803	$ 109,800	$ 0	$ 109,800	14-11 - ARL SURA	30	$ 877,803	102244219	$ 21,400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 271,700