



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

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



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANGELICA MARIA SANCHEZ SANTAMARIA									
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		1.097.639.559		
CORREO ELECTRONICO:		s.angelica96@hotmail.com			CELULAR:		3058790915		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: FO09									
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC		SEDE:		FONTIBON			
CENTRO DE COSTOS:		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				55528331946		PENSIONADO		NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		5430-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		7 DE 8			
NÚMERO DE CDP		1722		FECHA		26/11/2020		NÚMERO DE CRP	
								55336	
FECHA		26/11/2020		NÚMERO DE CRP		FECHA		30/11/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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	
						1		12	
						2020		2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				RESERVA DE GLOSA 2%				\$0	
TIPO DE SERVICIOS		PIC							

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:		\$22.908.456							
VALOR EJECUTADO		\$22.313.431							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$3.570.149							
VALOR A LIBERAR		\$0							
SALDO POR EJECUTAR		\$595.025							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		97%							
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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9412884231	\$1.428.059	\$178.600	\$228.500	3	\$34.800	\$441.900

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

DIANA PATRICIA MARTÍNEZ YATE
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANGÉLICA MARÍA SANCHEZ SANTAMARIA
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS



GOBIERNO DE SAN JOSÉ

Versión	2
Fecha de aprobación	30/04/2017
Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	Salud Pública
No. DE CONTRATO:	5430-2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Angélica María Sánchez Santamaría
PERIODO CERTIFICADO DESDE EL	Periodo certificado desde el
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los instrumentos, reglamentos y protocolos de la institución, en el 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	Toma de muestra a viajeros antinmáticos en el PMU del Aeropuerto Capacitación al personal del turno sobre uso y disposición adecuado de los elementos de protección de bioseguridad Verificación del cumplimiento del turno y su presentación personal. Recibo y entrega de turno	Muestra enviada junto las fichas de notificación de vigilancia epidemiológica a la USS Fontbon Diligenciamento de la minuta del turno Reporte de tareas realizadas en el formato establecido
2. 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	Toma de muestra a viajeros antinmáticos en el PMU del Aeropuerto Capacitación al personal del turno sobre uso y disposición adecuado de los elementos de protección de bioseguridad Verificación del cumplimiento del turno y su presentación personal.	Muestra enviada junto las fichas de notificación de vigilancia epidemiológica a la USS Fontbon Diligenciamento de la minuta del turno Reporte de tareas realizadas en el formato establecido
3. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
4. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
5. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
6. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la subred sur occidente ESE como de la SDS	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
7. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las prioridades informales requeridos. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad, seguridad y/o transparencia. Realizar entregas de los productos de su intervención cuando exista oportunidad de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Verificación de la calidad de la información registrada en las bases del proceso	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad base de vuelos Charter, base de antinmáticos, base de aeronaves y base de vuelos de zona de riesgo insuadas
8. Asistir soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS. Asistir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencia en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Revisión de formatos vs bases para verificar calidad de la información	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad base de vuelos Charter, base de antinmáticos, base de aeronaves y base de vuelos de zona de riesgo insuadas
9. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos y procedimientos institucionales.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
10. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
11. Asistir a las reuniones activativas y participativas convocadas por los líderes comunitarios, comités de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	NO	Reunión programada el 15 de diciembre	listado de asistencia
12. Ejecutar las actividades según ordenes de autoridad. Subagregar los recursos asignados al contrato, en cumplimiento del desarrollo del objeto contractual. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Atención a eventos de interés en Salud Pública de acuerdo a Ficha técnica de proyecto de puros de entrada	Atención a eventos de interés de Salud Pública a demanda
13. Participar en el proceso de actualización en salud de la Subred S. Mantener y promover nuestro portafolio de servicios.	NO	No se programa para este mes.	No se programa para este mes.
14. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos por la institución, en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos tecnológicos, metodológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y seguimiento de contactos.	SI	Diligenciamento de fichas de notificación epidemiológica con calidad y su posterior envío a la USS Fontbon	Envío de fichas debidamente diligenciadas
15. Realizar actividades de capacitación y/o integración por la pandemia COVID-19 en el Distrito Central en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos tecnológicos, metodológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y seguimiento de contactos.	SI	Toma de muestra a viajeros antinmáticos en el PMU del Aeropuerto Verificación en bases establecidas para el manejo de la pandemia COVID-19	Fichas de notificación del evento COVID-19 y su procesamiento en la USS Fontbon Bases diligenciadas y con calidad utilizadas para el proceso del manejo de la pandemia COVID-19

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3.570.149 (tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve pesos)

ANGÉLICA MARÍA SÁNCHEZ SANTAMARÍA C.C. 1.087.639.559
 NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL
Angélica M. Sánchez
 CONTRATISTA

Fecha: 04/05/2020 Firma de recibidos sujeción

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CL 1097639559		SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 70815 NUM 68F 10 APTO 302	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
No						Exonerado SENAE ICBF
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo		Clave		Tipo		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago
2020-11	2020-11	818945274	941884231	I	2020/12/15	2020/12/02
				BANCOLOMBIA		
				Banco		Días Mora
						Valor
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES						
EMPLERADO		PENSION		SALUD		CCF
No.	Identificación	Nombres				
Código	Días	Aporte	Código	Días	Aporte	Código
Curaesal: PRINCIPAL (1 Afiliados)		\$1,428,059	\$228,500	\$1,428,059	\$178,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)		\$1,428,059	\$228,500	\$1,428,059	\$178,600	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)		\$1,428,059	\$228,500	\$1,428,059	\$178,600	\$0
1 CC 1097639559 SANCHEZ ANGELICA 202001		\$1,428,059	\$228,500	\$1,428,059	\$178,600	\$0
Total Afiliados (1)		\$1,428,059	\$228,500	\$1,428,059	\$178,600	\$0
PARAFISCALES						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion
CC 1097639559			SANCHEZ SANTAMARIA ANGELICA MARIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CL 70BIS NUM 68F 10 APTO 302
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
2020-11		Salud		Planilla		2020/12/15		Banco	
818945274		9412884231		I		2020/12/02		BANCOLOMBIA	
2020-11		Pension		Planilla		2020/12/02		Dias Mora	
\$441,900		Valor						0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	230301	800,224,808	8	1	\$228,500	\$0	\$0	\$0	\$228,500
PORVENIR									
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-11	890,903,790	5	1	\$34,800	\$0	\$0	\$0	\$34,800
ARL SURA									
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$178,600	\$0	\$0	\$0	\$178,600
TOTAL				1	\$441,900	\$0	\$0	\$0	\$441,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/2020

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT. 900.959.048-4

DEBE A:

ANGÉLICA MARÍA SÁNCHEZ SANTAMARÍA
C.C 1.097.639.559 DE GUEPSA SANTANDER

La suma de \$ 3.570.149 (Tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve pesos) por concepto de servicios ENFERMERA PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 (OPERATIVO) durante el periodo de 1 al 31 de Diciembre del año en curso, de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5430-2020

Angélica M. Sánchez S.
ANGÉLICA MARÍA SÁNCHEZ SANTAMARÍA
C.C 1097639559 DE GUEPSA SANTANDER
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
N° 555283319-46