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	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA ROSA BARRETO CALDERON											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	38290709						
CORREO ELECTRONICO:	aroba06@gmail.com				CELULAR:	3115536224						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON - F001											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VSP				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:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	0075 0088 7166								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	303-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			9 de 9			
NÚMERO DE CDP	1381	FECHA	25/09/2020	NÚMERO DE CRP		39830	FECHA	30/09/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo 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	10	2020		31	10	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$	17.777.190
VALOR EJECUTADO	$	17.777.190
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$	2.197.015
VALOR A LIBERAR		0
SALDO POR EJECUTAR	$	-
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9410772947	$878.806	$109.900	$140.700	3	$21.500	$272.100

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

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANA ROSA BARRETO CALDERON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	**VSP- TRANSMISIBLES**			**Sede: CAMI 1 FONTIBON**					
No. DE CONTRATO:	**303-2020**	**Periodo certificado desde el**		**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
				1	10	2.020		31	10	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**ANA ROSA BARRETO CALDERON**			**C. C.**		**38'290,709**		**DE**		HONDA (TOL)

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Ingreso de información y digitación, organización y depuración de base de datos asignadas con calidad y oportunidad para revisión del referente del subsistema.	SI	CARPETAS FALLIDAS AJUSTADAS 58 CARPETAS OTRAS POBLACIONES AJUSTADAS 286 CARPETAS GESTANTES AJUSTADAS 1 CARPETAS FALLECIDOS AJUSTADAS 1 CARPETAS PS AJUSTADAS 37 CARPETAS MORTALIDADES AJUSTADAS 0 CARPETAS HOSPITALIZADOS AJUSTADAS 3 CARPETAS MENOR 1 AÑO AJUSTADAS 1 DEVUELTAS 1 RELACIONADOS EN DRIVE 182 REGISTROS VERIFICADOS 13077 REGISTROS AJUSTADOS 2254 REGISTROS GEORREFERENCIADOS 13318 AJUSTE DE DIRECCIÓN EN DRIVE 24522	Entrega de bases de datos para su revision y verificacion al responsable del proceso, diligenciamiento en el drive ssogeocovid@gmail.com
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	* Diariamente se realiza entrega de actividades desarrolladas durante el dia	Se copian archivos descargados y geo referenciados para presentar auditora en la ruta de la intranet \\Fo01aesv015\diana
3. Mantener actualizada la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) semanalmente.	SI	* Se realiza diligenciamiento diario en el Drive de las direcciones verificadas y ajustadas	diligenciamiento en ssogeocovid@gmail.com
4. Envío oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamientos con criterios de calidad y veracidad.	SI	* Se realiza la entrega oportuna de las bases de datos verificadas	Se copian carpetas descargadas y organizadas para presentar auditora en la ruta de la intranet \\Fo01aesv015\diana
5. Generar tableros de control de la base asignada.	NO	no programado para este mes	no programado para este mes
6. Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	SI	* Se notifican hallazgos de manera inmediata al responsable del proceso	correo electronico ssogeocovid@gmail.com
7. Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera	NO	no programado para este mes	no programado para este mes
8. Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución	NO	no programado para este mes	no programado para este mes
9. Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad.	SI	se suministra informacion de acuerdo a solicitud del profesional	ssogeocovid@gmail.com \\Fo01aesv015\diana
10. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	NO	no programado para este mes	no programado para este mes
11. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución.	SI	Se verifica hallazgos en la Geo referenciacion, se valida Localidad Y barrios	ssogeocovid@gmail.com \\Fo01aesv015\diana
12. Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución	NO	no programado para este mes	no programado para este mes
14. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	NO	no programado para este mes	no programado para este mes
15. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales, locales y distritales.	SI	Reunion VSP Conversatorio	Asistencia Virtual

16. Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	SI	se realiza revision de Certificaciones	correo electronico liderescovid2020@gmail.com iecenfermeria@gmail.com
17. Verificar concordancia fisico magnetico de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad.	SI	Se verifican y corrigen hallazgos encontrados en las direcciones verificadas	[illegible]
18. Participar en preauditoria y auditoria de soportes fisicos, seguimiento telefonico y concurrente al igual que en la generacion de planes de mejoramiento segun corresponda.	NO	no programado para este mes	no programado para este mes
19. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	NO	no programado para este mes	no programado para este mes
20. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales o institucionales o entes externos competentes.	NO	no programado para este mes	no programado para este mes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 2'197.015.00 (DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE CERO QUINCE PESOS M/C)

CONTRATISTA: 38.290.709

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38290709		BARRETO CALDERON ANA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 D No 80b 89 Tr 6 In 1 Apt 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3051497	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	759527497	9410772947	I	2020/10/05	2020/10/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$272,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	38290709	BARRETO CALDERON ANA ROSA	25-14	30	$878,806	$140,700	EPS037	30	$878,806	$109,900		0	$0	$0	14-11	30	$878,806	$21,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$878,806**	**$140,700**			**$878,806**	**$109,900**			**$0**	**$0**			**$878,806**	**$21,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,700	$0	$0	$140,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,500	$0	$0	$21,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,500	$0	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,900	$0	$0	$109,900
TOTAL				1	$272,100	$0	$0	$272,100

2020/10/19 07:27 AM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANA ROSA BARRETO CALDERON

CC 38.290.709 DE HONDA TOLIMA

La suma de 2.197.015, por concepto de servicios como Técnico en Sistemas – Técnico 2, durante el periodo del 01 al 31 de Octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 303-2020

ANA ROSA BARRETO CALDERON

CC 38.290.709 DE HONDA TOLIMA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0075 0088 7166