

 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 TESORERÍA	Versión	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/18	
		Código	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				SANDY MARCELA MENDEZ DEVIA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1026251605 ✓				
CORREO ELECTRONICO:				sandilla86@hotmail.com				CELULAR:		3223092775			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						TINTAL							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				Urgencias Pediatría ✓				SEDE: KE11					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		KE11B05 ✓	100										
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				475770038069				PENSIONADO		no			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				1286-2020 ✓				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		12 DE 12 ✓			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA							
OBJETO DEL CONTRATO:				prestar servicios profesionales como PEDIATRA									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
					1	1	2021		31	1	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$15.627.942 ✓									
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%									

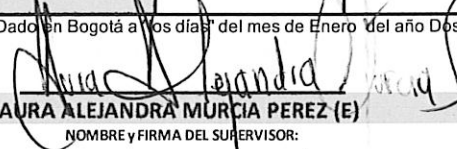
OBSERVACIONES: HAGO PARTE DEL PERSONAL MEDICO QUE ATIENDE PACIENTES CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD COVID19											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO								VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$195.282.974 ✓			
VALOR EJECUTADO								\$192.780.864 ✓			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$15.627.942 ✓			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$2.502.110 ✓			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								99% ✓			

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
9414586498 ✓	\$6.061.747,00 ✓	\$757.718 ✓	\$969.880 ✓	3	\$147.664 ✓	\$1.875.262 ✓

Dado en Bogotá a los días del mes de Enero del año Dos Mil 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 AURA ALEJANDRA MURCIA PEREZ (E) NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 SANDY MARCELA MENDEZ DEVIA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA
---	---



INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 03/04/2017
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	URGENCIAS/HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA	Sede: TINTAL KE11						
No. DE CONTRATO:	1286-2020 ✓	Periodo certificado desde el						
		<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>2.021</td></tr></table>	Día	Mes	Año	1	1	2.021
Día	Mes	Año						
1	1	2.021						
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDY MARCELA MENDEZ DEVIA		C. C. 1.026.251.605 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 PEDIATRA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente. El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como PEDIATRA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.								

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI NO Servicios: SI x NO El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI NO Servicios: SI x I

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir con las leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, código o directriz interna de la E.S.E. que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	si	1) Cumplimiento para el programa de Atención Hospitalaria, con el fin de prestar servicios con calidad y eficiencia a los pacientes en el servicio de Urgencias Pediátricas y en el área de Hospitalización, cuando se requiera de sus servicios, con el fin de dar cumplimiento a los convenios y contratos con las diferentes entidades tales como el SGAT, ASR, FPD y EPS. De conformidad a la moral y de manera eficaz y oportuna. Reciprocidad y buen trato al paciente y a los compañeros, conocimiento y destreza los procedimientos del área para lo cual se hace la contratación.	se prestaron servicios con calidad y eficiencia a los pacientes en el servicio de pediatría
2. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo con el código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional.	si	2) Informar a la jefatura del Departamento sobre inconvenientes presentados en la prestación del servicio. Buscar y aportar soluciones para mejorar la calidad y oportunidad del mismo.	se informó a la jefatura del departamento sobre inconvenientes presentados en la prestación del servicio.
3. Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	si	2) Informar a la jefatura del Departamento sobre inconvenientes presentados en la prestación del servicio. Buscar y	se cumple objetivo
4. Pagar sus aportes al Sistema General de Salud Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre las montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	si	3) Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios, valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	se ejecuto el objeto del contrato
5. Cumplir con las adherencias a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	si	4) Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto relacionado de este contrato.	se reportaron los derechos del paciente y se cumplió el código de ética médica y todas las disposiciones pertinentes
6. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Gestión de la Subred Sur Occidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, Sistema único de acreditación, Responsabilidad social, Seguridad de la Información y control interno, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	si	5) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.	se realizaron procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento
7. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema único de acreditación y Sistema de Información.	si	6) Realizar procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hospital. El seguimiento por procedimiento debe ser realizado por el médico tratante hasta la evolución satisfactoria.	se participo en las actividades clínicas
8. Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del sistema: Único de Acreditación, Gestión del riesgo, humanización de la atención, Transformación cultural, Gestión clínica eficiente y segura, Gestión de acuerdo al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	si	7) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y/o administrativas en las cuales el hospital requiere de su intervención.	se llevaron y presentaron controles estadísticos con fines científicos y administrativos.
9. Cumplir con las políticas generales, Acuerdos Institucionales, Protocolos éticos, Planes, Programas, Procesos y Procedimientos definidos, en el marco de operación de la subred sur occidente, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	si	8) Usar y presentar controles estadísticos con fines científicos, administrativos y reportar enfermedades de notificación obligatoria al comité de epidemiología y al interventor del contrato recibir la capacitación en Vigilancia epidemiológica y las políticas institucionales en uso de ambulatorios. Dicha información debe ser consolidada y presentada al interventor como soporte para la certificación de actividades.	se llevaron a cabalidad los formatos de las historias clínicas

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (número y letras): \$ \$15.627.942 QUINCE MILLONES SEISCIENTOS VENTINTI SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE.

 SANDY MARCELA MENDEZ DEVIA CÉDULA 1026251605 FIRMA CONTRATISTA	 AURA ALEJANDRA MURRIA PÉREZ (E) Supervisor
--	--

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

1313

1313

1313

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDY MARCELA MENDEZ DEVIA ✓

C.C 1.026.251.605 DE BOGOTA ✓

La suma de \$15.627.942 ✓ (QUINCE MILLONES SEISCIENTOS VEINTI SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE.), por concepto de: Prestación de servicios como pediatra, en el área de urgencias de la USS Patio Bonito Tintal, durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1286-2020.



SANDY MARCELA MENDEZ DEVIA ✓

C.C.1.026.251.605 DE BOGOTA ✓

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 475770038069

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026251605		MENEZ DEVIA SANDY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 5A N 71C 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4208767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-12	84910323	✓	9414586498	I	2021/01/05	2021/01/04	\$1,972,600
						BANCO DAVIVIENDA	0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$6,061,747	\$1,030,700			\$6,061,747	\$757,800			\$6,061,747	\$36,400			\$6,061,747	\$147,700			\$6,061,747	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL					\$6,061,747	\$1,030,700			\$6,061,747	\$757,800	✓		\$6,061,747	\$36,400	✓		\$6,061,747	\$147,700	✓		\$6,061,747	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$6,061,747	\$1,030,700			\$6,061,747	\$757,800			\$6,061,747	\$36,400			\$6,061,747	\$147,700			\$6,061,747	\$0	
1	CC 1026251605	MENEZ SANDY	25-14	30	\$6,061,747	\$1,030,700	EP9008	30	\$6,061,747	\$757,800	CCF24	30	\$6,061,747	\$36,400	14-11	30	\$6,061,747	\$147,700	30		\$6,061,747	\$0	
Total Afiliados(1)					\$6,061,747	\$1,030,700			\$6,061,747	\$757,800			\$6,061,747	\$36,400			\$6,061,747	\$147,700			\$6,061,747	\$0	

[Handwritten Signature]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1026251605		MENEZ DEVA SANDY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG SA N 71 C 45	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4208767		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	849100323	941458498	I	2021/01/05	2021/01/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,972,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,030,700	\$0	\$0	\$1,030,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,030,700	\$0	\$0	\$1,030,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$147,700	\$0	\$0	\$147,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$147,700	\$0	\$0	\$147,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$757,800	\$0	\$0	\$757,800
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$757,800	\$0	\$0	\$757,800
TOTAL				1	\$1,972,600	\$0	\$0	\$1,972,600

04

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
2020.zip (Archivado)	2020.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ JUNIO 2020 SANDY MENDEZ.pdf	JUNIO 2020 SANDY MENDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ AGOSTO 2020 1 SANDY MENDEZ.pdf	AGOSTO 2020 1 SANDY MENDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ AGOSTO 2020 2 SANDY MENDEZ.pdf	AGOSTO 2020 2 SANDY MENDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SEPTIEMBRE 2020 SANDY MENDEZ.pdf	SEPTIEMBRE 2020 SANDY MENDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 1286-10.pdf	1286-10.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 1286-11.pdf	1286-11.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 1286-12.pdf	1286-12.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

