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 Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1015398733							
CORREO ELECTRONICO:	dannycarvajal87@gmail.com				CELULAR:	3202023315							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K26	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	16790935041								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2893-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 de 1				
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	13269	FECHA	31/01/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos profesionales 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.Enfermera									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	2	2021		28	2	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.119.403									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$4.119.403
VALOR EJECUTADO	$4.119.403
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.119.403
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 $ 2.194.507 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
8347888455	$1.647.760	$206.000	$263.700	3	$40.200	$509.900

Dado en Bogotá en el mes de FEBRERO del año Dos Mil veinte y uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Yenny Andrea Alfonso B

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON
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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES FO09		SEDE: FONTIBON							
			Dia	Mes	Año		Dia	Mes	Año	
No. DE CONTRATO:	2893-2021	Periodo certificado desde el	1	2	2,021	a	28	2	2,021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON		C. C.		1,015,398,733		DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales ala 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 deacuerdo al requerimiento institucional, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contratoadministrativoNo 5131-2020

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
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 parametros descritos en el lineamiento del compónente, 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	01/02/2021 Administrativo 02/02/2021 Elaboracion de indicadores y Elaboracion seguimineto plan de accion 04/02/2021 Apoyo Acreditación 05/02/2021 Informes 08/02/2021 Elaboracion de indicadores 09/02/2021 Informes 10/02/2021 Auditoria 15/02/2021 Asistencia tecnica Asusncion Bochica- Trinidad Galan- Alcala Muzu 16/02/2021 Concurrente asistenia tecnica porvenir- palestina 18/02/2021 Asdistencia tecnica cabañas- Pablo Vi-Olarte 19/02/2021 Asistenca tecnica Laureles piamonte bomberos 22/02/2021 Asistencia tecnica Abasto, mexicana, britalia 23/02/2021 Asistencia tecnica Patios, Class, dindalito 24/02/2021 Asistencia tecica internaciona, zona franca, san pablo centro dia 25/02/2021 Mesa de SSR 26/02/2021 Mesa de canalizaciones	02/02/2021 Elaboracion de indicadores y Elaboracion seguimineto plan de accion 04/02/2021 Apoyo Acreditación 05/02/2021 Informes 08/02/2021 Elaboracion de indicadores 09/02/2021 Informes 10/02/2021 Auditoria 15/02/2021 Asistencia tecnica Asusncion Bochica- Trinidad Galan- Alcala Muzu 16/02/2021 Concurrente asistenia tecnica porvenir- palestina 18/02/2021 Asdistencia tecnica cabañas- Pablo Vi-Olarte 19/02/2021 Asistenca tecnica Laureles piamonte bomberos 22/02/2021 Asistencia tecnica Abasto, mexicana, britalia 23/02/2021 Asistencia tecnica Patios, Class, dindalito 24/02/2021 Asistencia tecica internaciona, zona franca, san pablo centro dia 25/02/2021 Mesa de SSR 26/02/2021 Mesa de canalizaciones
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-Subred Sur Occidente	NO		
Participar activamente en las jornadas de salud Publica (vacunacion,comunitarias,institucionales entre otras programadas por la SDS como por la sub red sur occidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	NO		
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.	SI	Realización de asistencias técnicas en las IPS Públicas y Privadas.	Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO		
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO		
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	SI	Alistamiento de soportes para sustentar en la certificación realizada por la coordinadora de GPAISP.	Matriz 1186 diligenciada y actualizado con el cronograma de IPS.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Ajuste al diligenciamiento de Matriz 1186 y al cronogramas de IPS	
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la Sub Red Sur Occidente como de la firma auditora o SDS	SI	Los soportes se encuentran al dia según actividades programadas	Socializacion de listas de chequeo diligenciadas Actas de participación en reuniones y de asistencias técnicas.
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias 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	no se presentan glosas en el mes	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 4,119.403 CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROSCIENTOS TRES PESOS

CONTRATISTA _____ JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON CC 1.015.398.733

Fecha : 14/07/2020 Firma de recibido supervisor Jenny Andrea Alfonso

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

Señor(es): JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON
Nit: CC 1015398733
Dirección: CLL 68 N 105 C 21 CASA
Teléfono: 2294104 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	JENNIFER DANNY CARVAJ
Tipo y número de identificación	1015398733
Número de radicación planilla	8347888455
Fecha de pago	2/4/2021
Número de autorización de pago	32097795
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2021
Periodo cotización pensión	Enero 2021
Periodo cotización caja	Enero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$509.900
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$40.200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$263.700	1
EPS002	Salud Total EPS	$206.000	1

PAGADO 32097795

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1015398733	CARVAJAL DUCON JENNIFER DANNY	EPS002	230201																				1.647.760	1.647.760	0	1.647.760	0			283.700	0	0	206.000	0

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 02/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON

CC 1015398733 DE BOGOTA

La suma de $ **4.119.403** CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROSCIENTOS TRES PESOS, por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 ENFERMERA, durante el periodo de 1 al 28 de Febrero de 2021 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2893/2021.

JENNIFER DANNY CARVAJAL DUCON

CC 1015398733 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 16790935041