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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	)4-02-FO-000:	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LORENA SANTAMARIA CORDOBA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	52776941							
CORREO ELECTRONICO:	loresantamariacordoba@gmail.com				CELULAR:	3005558588							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KENNEDY												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10A24	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	O570005570209766								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5279-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		7 de 7	
NÚMERO DE CDP	1723	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	55242	FECHA	30/11/2020
NÚMERO DE CDP	1853	FECHA	16/12/2020	NÚMERO DE CRP	58556	FECHA	16/12/2020
NÚMERO DE CDP	1958	FECHA	23/12/2020	NÚMERO DE CRP	60384	FECHA	31/12/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Ginecología 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.**						

		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	1	1	2021	HASTA	31	1	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$9.471.480							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA					

OBSERVACIONES: (120 HORAS * $78.929). MEDICO GINECOOBSTETRA . Profesional atiende paciente COVID-19 queda salvo descuento, ya que es una excepcion a la norma.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$64.563.922
VALOR EJECUTADO	$64.563.922
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$9.471.480**
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
853354700 / / 47400898	$3.788.592	$473.574	$606.175	3	$92.290	**$1.172.039**

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

AMPARO LEONOR RAMIREZ CORREDOR
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LORENA SANTAMARIA CORDOBA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Empresa Social del Estado Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	04/03/2017
		Código:	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. A MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	SERVICIO DE GNECOLOGIA Y OBSTETRICIA			**Sede: SUBRED SUROCCIDENTE DE KENNEDY**						
No. DE CONTRATO:	**5279-2020**	**Periodo certificado desde el**		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	1	2.021		31	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LORENA SANTAMARIA CORDOBA			**C. C.**		**52.776.941**		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 **GINCEOOBSTETRA** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1- Cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo a la naturaleza del servicio.	100%	Asistir y dar respuesta de forma oportunas a las consultas e interconsulta programdas en el servicio. Cumplimiento de agenda al paciente de Gineco-obstetricia	Entrega oportuna de las respuestas a las interconsultas y entrega de Historia Clincia
2- Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión y visión, principios y valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	100%	Plena disposición para dar cumplimiento a la mision, vision, principios y valores insitituciones mediante la atención responsable de los pacientes	cumplimiento de la atención a satisfción del paciente
3- Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto relacionado de esta orden. 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	100%	Autonomía técnica y científica en la atención al objeto contractual, respetando los derechos del paciente para dar cumplimento al código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes	Pacientes atendidos a satisfacción
4-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 de la institución	100%	Realización procedimientos especiales para establecer diagnosticos o tratamientos de acuerdo a las necesidades de los pacentes del servicio	Pacientes atendidos a satisfacción
5- Participar en las actividades clinicas, docentes investigativas y/o administrativas en las cuales la empresa requiere de su intervención.	100%	Asistencia a las diferentes actividades clínicas, docentes investigativas y/o administrativas requeridas	Asistencia a las actividades clinicas, docentes investigativas y/ o administrativas
6- Llevar y presentar controles estadisticos con fines científicos, administrativos y reportar enfermedades de notificación obligatoria al comité de epidemiología y al supervisor de la orden, recibir la capacitación en Vigilancia epidemiológica.	100%	Presentación de los controles estadísticos con fines científicos, administrativos y reporte de las enfermedades al comité de epidemiología y al supervisor, asisencia a capacitación en Vigilancia epidemiológica.	Controles estadisticos y reporte de las enfermedades al comité de epidemioligia y al supervisor y laasistencia a a capacitación en Vigilancia epidemiológica.
7 Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Empresa, respaldando toda actuación con su firma.	100%	Diligenciamiento de los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales,	Un buen diligenciamiento de las Historicas Clinicas
9- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la empresa y demás equipos y elementos del empresa que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales	100%	Adecuada utilización de los recursos equipos, elementos asignados	Adecuada utilización de los recursos equipos, elementos asignados
10- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Empresa. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional	100%	Aplicación del reglamento de Higiene y Seguridad acorde con el programa de Salud Ocupacional	Cumplimiento reglamentode Higiene y Seguridad acorde con el programa de Salud Ocupacional
11- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuesto por fallas atribuidas a la prestación del servicio de la orden pactada.	100%	Respuestaa oportuna a los diferentes requerimientos interpuestos en la prestación del servicio	Respuestaa oportuna a los diferentes requerimientos interpuestos en la prestación del servicio
12- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio	100%	Reporte oportuno de los aspectos que generen obstaculos en el desarrollo de la prestación del servicio	Reporte oportuno de los aspectos que generen obstaculos en el desarrollo de la prestación del servicio

OBSERVACIONES: MEDICO GINECOOBSTETRA 120 horas ($78.929). Profesional atiende paciente COVID-19 queda salvo descuento, ya que es una excepcion a la norma.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 9.471.480 (nueve millones cuatrocientos setenta y un mil cuatrocientos ochenta pesos)

LORENA SANTAMARIA CORDOBA **CC.52776941**	**AMPARO LEONOR RAMIREZ CORREDOR**

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52776941-	Lorena Santamaria Cordoba	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	12	2020	4780384

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 145 A Nro. 21-29	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7531044		loresantamariacordoba@gmail.com	8511	0	1	2021/01/06	853354700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	300.000	0		0		0	300.000	0	0	0	300.000	0		0	0	300.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	384.000	0	0	38.000	0	0	0	422.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	58.500		0	0	58.500

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	58.500		0	585	58.500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	422.000	422.000
SALUD	300.000	300.000
RIESGOS LABORALES	58.500	58.500
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	780.500	780.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52776941	Lorena Santamaria Cordoba	CalIE 145 A Nro. 21-29	7531044	loresantamariacordoba@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	16/12/2020	47400898	$429.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	173.700	0		0		0	0	0	0	173.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	222.300	0	0	0	0	0	0		222.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	33.900				33.900	0	0	33.900			339	33.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.700	173.700
Pensión	1	222.300	222.300
Riesgos Laborales	1	33.900	33.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	429.900	429.900

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LORENA SANTAMARIA CORDOBA

C.C 52.776.941 DE Bogotá

La suma de $ 9.471.480 (nueve millones cuatrocientos setenta y un mil cuatrocientos ochenta pesos), por concepto de: Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Ginecología 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, durante el periodo de 1 al 31 de Enero del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5279-2020.

preapartado

LORENA SANTAMARIA CORDOBA

C.C 52.776.941 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570005570209766