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	11/8/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		SI	1054226302							
CORREO ELECTRONICO:	telis1321@hotmail.com				CELULAR:	3209570890							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS CORABASTOS SU39												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Sur							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	K30	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62482410966										PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0517 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 4 DE 4			
NÚMERO DE CDP	804	FECHA	18/04/2018	NÚMERO DE CRP	19997	FECHA	30/4/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de4 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	5	2018		30	5	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,232,426									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$0					

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:	$5,199,704
VALOR EJECUTADO	$5,199,704
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,232,426
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 **$1.953106**, 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
8478662644	$781,242.00	$97,700	$125,000	3	$19,100	**$241,800**

Dado en Bogotá en el mes de Mayo del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA PAOLA RAMIREZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

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	4/3/2017
		Código	04-02-PO-0063
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PIC			**Sede: CAPS CORABASTOS**					
No. DE CONTRATO:	0517- 2018	**Periodo certificado desde el**		**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ			1	5	2,018		30	5	2,018
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				**C. C.**		1,054,226,302	**DE**	San Mateo Boyaca		

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos SI _X NO _ Servicios SI _ NO _

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento a las actividades y metas designadas en plan de accion con base a las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS	SI	Durante el mes de Mayo se realiza apoyo de la estrategia RBC en la localidad de Bosa, refización de primeras y terceras visitas a familias de personas con discapacidad.	Se entregan soprte según listados de asistencia y actas.
Desarrollo de acciones itinerantes en el espacio publico	NO	No aplica para este mes	N/A
Participar en la planeacion direccionamiento tecnico y ejecucion de las jornadas locales y distritales y promocion de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS y la Subred	SI	Jornada	Se entregan soprte según listados de asistencia y actas.
Desarrollar acciones de control social informacion sencibilizacion y educacion seguimiento a la canalizacion	NO	No aplica	N/A
Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas	SI	Se realiza sensibilizacion y divulgacion dentro de los nodos de las familias visitadas de la estrategia RBC de igual forma se hace sensibilizacion, fortalecimiento y empoderamiento a lideres RBC de la estrategia	Se entregan soporte según listados de asistencia
Implementar actividades ludicopedagogicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderameinto en practicas de cuidado en salud	SI	Se realiza apoyo a las sesiones de grupos conformados, de igualforma se trabaja en grupo de desarrollo de capacidades y habilidades de la RBC	Se entregan soporte según listados de asistencia
Participar en reuniones de asistencia tecnica programadas por las referentes de la SDS	SI	Reunion SDS	Se entregan según acta, listado de asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusion	SI	Durante el mes de Mayo se realiza fortalecimiento a las familias en la inclusion dentro de la estrategia RBC en la localidad de Bosa.	Se entregan soporte según listados de asistencia
Fortalecer las capacidades de autogestion y liderazgo de personas colectivos grupos organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizacion social por el derecho a la salud	SI	Se fortalecen familias dento de la estrategia RBC fortalecimiento y empoderamiento de la RBC.	Se entregan soporte según listados de asistencia
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos a las preauditorias de referente del espacio asignado	SI	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres del espacio publico.	Se entregan soporte según listados de asistencia
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Se entega soportes de acuerdo a cada una de las lineas de intervencion y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento	Se entregan soporte según listados de asistencia
Alistar soporte y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORA o la SDS entes de control	SI	De acuerdo a revision se ajusta a requenmientos ajustados.	Se entregan soporte según listados de asistencia
Asumir al 100% la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad oportunidad o de otra indole que tenga responsabilidad el contratista	NO	No aplica para el mes de Mayo	N/A

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.232.426 (UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROSCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/CTE)

cc 1054226302

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 1

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1054226382		ESTUPINAN GOMEZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 57 SUR 87 B -43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5756050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	36552174	8478662644	1	2018/05/03	2018/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	7	$243,300

RESUMEN DE PAGO

	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$125,000	$700	$0	$125,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$125,000	$700	$0	$125,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$19,100	$200	$0	$19,300
TOTAL				1	$19,100	$200	$0	$19,300
					$97,700	$600	$0	$98,300
				1	$97,700	$600	$0	$98,300
				1	$241,800	$1,500	$0	$243,300

PAGADO

2018/05/10 10:03 AM

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 1054226302		ESTUPIÑAN GOMEZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 57 SUR 87 B -43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5756050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	36552174	8478662644	I	2018/05/03	2018/05/10	BANCO DE OCCIDENTE	7	$243,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC	1054226302	ESTUPIÑAN STELLA	230301	30	$781,242	$125,000	EPS044	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-28	30	$781,242	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0

PAGADO