6313.

81

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	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA STELLA GONZALEZ CASTIBLANCO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	39755176						
CORREO ELECTRONICO:	gloriachapinero@gmail.com				CELULAR:	3204962352						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUR 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	%
	K12	25%	K23	19%	K14	13%	K16	13%	K19	30%		
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	007100735906								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0574 - 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 2	
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	01/12/2018	NÚMERO DE CRP	8246	FECHA	31/01/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar apoyo como PROFESIONAL EN ADMINISTYARDORA AMBIENTAL dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento de las obligaciones adquiridas en virtud al contrato interadministrativo 0077 de 2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	2	2018		28	2	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$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:	$ 6.141.310
VALOR EJECUTADO	$ 3.070.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$ 3.070.655
VALOR A LIBERAR	$ 0
SALDO POR EJECUTAR	$ 3.070.655
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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 **$1.953105**, 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
8476085544- 8476186289	$1.228.266,00	$153.600	$196.600	3	$30.000	**$380.200**

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

DIANA PAOLA RAMÍREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Gloria Gonzalez C

GLORIA GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA, D.C. FEBRERO 2018

CUENTA DE COBRO 1

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

GLORIA STELLA GONZALEZ
CC. N° 39755176 FONTIBON BOGOTA

Por concepto de servicios prestados durante el mes de febrero de 2018 según contrato de prestación de servicios No -0574 - 2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 **DIAS**
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL
TOTAL: $ 3.070.655

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 007100735906
DEL BANCO: DAVIVIENDA.

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K12	25%	$ 767.664
K23	19%	$ 583.424
K14	13%	$ 399.185
K16	13%	$ 399.185
K19	30%	$ 921.197
TOTAL	**100%**	**$ 3.070.655**

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT ($41.654.200.00)		X

CORDIALMENTE, Gloria Gonzalez C

GLORIA STELLA GONZALEZ
CC. N° 39755176 FONTIBON BOGOTA gloriachapinero@gmail.com
TELEFONO CELULAR No. 3204962352

	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			Sede: PIC FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	0574-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	2	18		28	2	18	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA STELLA GONZALEZ CASTTIBLANCO		C. C.		39.755.176	DE		BOGOTÁ		

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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Desarrollo de reuniones de articulación sectorial e intersectorial, con el fin de concertar espacios para la ejecución de acciones IEC. Desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental: 16 acciones para la localidad de Bosa, 14 para Fontibón, 14 para Kennedy y 14 para Puente Aranda; lo anterior para un total de 58 acciones IEC en el mes de Febrero Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones de IEC desarrolladas en el mes.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. 58 Listado de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
2. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el espacio público.	SI	Desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental: 16 acciones para la localidad de Bosa, 14 para Fontibón, 14 para Kennedy y 14 para Puente Aranda; lo anterior para un total de58 acciones IEC en el mes de Febrero.	58 Listado de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
3. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	NO	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional ambiental para el mes de Febrero.	No aplica
4. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	NO	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional ambiental para el mes de Febrero.	No aplica
5. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental: 16 acciones para la localidad de Bosa, 14 para Fontibón, 14 para Kennedy y 14 para Puente Aranda; lo anterior para un total de58 acciones IEC en el mes de Febrero.	58 Listado de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
6. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	Se lleva a cabo una esta actividad por parte del profesional ambiental para el mes de Febrero.	Reunión con Referente Distrital SDS el 21 de febrero de 2018
7. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	NO	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional ambiental para el mes de Febrero.	No aplica
8. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	SI	A través del desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental se busca fortalecer la apropiación de conocimientos, actitudes y prácticas entre la comunidad sobre conceptos de cuidado y autocuidado frente a la exposición de factores de riesgo ambiental.	58 Listado de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
9. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Se realizarán los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizarán los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	NO	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional ambiental para el mes de Febrero.	No aplica
11. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control. 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).	NO	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional ambiental para el mes de Febrero.	No aplica

OBSERVACIONES: Asumo la responsabilidad e implicaciones por el pago extratemporal del pago de mi seguridad social

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3070655 (Tres Millones Setenta mil seisientos cincuenta y cinco mil pesos)

Gloria Gonzalez C

GLORIA STELLA GONZALEZ CASTTIBLANCO CC 3975517 Y FIRMA DEL CONTRATISTA

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 39755176		GONZALEZ CASTIBLANCO GLORIA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 196 N 19A - 94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6741807	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	75915874	8476186289	N	2018/02/19	2018/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$300	$100			$300	$100			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$300	$100			$300	$100			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$300	$100			$300	$100			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	39755176	GONZALEZ GLORIA	231001	30	($1,228,000)	($196,500)	EPS044	30	($1,228,000)	($153,500)		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	39755176	GONZALEZ GLORIA	231001	30	$1,228,300	$196,600	EPS044	30	$1,228,300	$153,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$300	$100			$300	$100			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PAGADO

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 39755176		GONZALEZ CASTIBLANCO GLORIA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 196 N 19A - 94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6741807	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	75915874	8476186289	N	2018/02/19	2018/02/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$100	$0	$0	$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$100	$0	$0	$100
TOTAL				**1**	**$200**	**$0**	**$0**	**$200**

PAGADO

2018/02/16 09:57 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39755176		GONZALEZ CASTIBLANCO GLORIA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 196 N 19A - 94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6741807	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-02	2018-02	76085544	8476085544	I	2018/02/19	2018/02/09	BANCO AV VILLAS	0	$380,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0		$380,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0		$380,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0		$380,000
1	CC	39755176	GONZALEZ GLORIA							X										231001	30	$1,228,000	$196,500	EPS044	30	$1,228,000	$153,500		0	$0	$0	14-28	30	$1,228,000	$30,000	0	$0	$0	No	$380,000
Total	Afiliados(1)																				$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0		$380,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39755176		GONZALEZ CASTIBLANCO GLORIA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 196 N 19A - 94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6741807	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-02	2018-02	76085544	8476085544	I	2018/02/19	2018/02/09	BANCO AV VILLAS	0	$380,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,500	$0	$0	$196,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$196,500	$0	$0	$196,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$0	$0	$30,000
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$30,000	$0	$0	$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,500	$0	$0	$153,500
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$153,500	$0	$0	$153,500
TOTAL				**1**	**$380,000**	**$0**	**$0**	**$380,000**