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	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.214.879						
CORREO ELECTRONICO:	bibigon30@hotmail.com				CELULAR:	304 6806607						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS ABASTOS USS 39											
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	624-904725-21								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0625-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 9 DE 11				
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	36906	FECHA	31/08/2018				
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										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	10	2018		31	10	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:	$33.777.205
VALOR EJECUTADO	$27.635.895
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6.141.310
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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 $**1.953.105**, 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
8483626350	$1.228.262,00	$153.533	$196.522	3	$29.920	**$379.975**

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA				**Sede: PAPS ABASTOS USS 39**					
No. DE CONTRATO:	0625 / 2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	10	18		31	10	18
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA		**C. C.**		52.214.879	**DE**	BOGOTA		

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	se realizo atencion en 23 puntos Cuidate se feliz en la localidad de Puente Aranda y Kennedy realizando la valoración de riesgos cardiovasculares y metabolicos, IMC y brindando recomendaciones de habitos de vida saludable de 650 personas aproximadamente.	50 listados de reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz , registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
2. 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.	SI	Se cumplen las metas programadas para el mes de Octubre -2018 según cronograma y plan de acción definido por la SDS.	Verificación de 50 listados registro de usuarios.
3. Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público.	SI	Durante las jornadas itinerantes en los puntos Cuidate Sé Feliz se realiza valoración antropométrica para realizar recomendaciones se brinda información, sensibilización y educación a la comunidad frente a habitos de vida saludable como la importancia de la practica de Actividad Fisica, los beneficios de la hidratación y alimentación saludable, a un total de 650 personas durante el mes de Octubre.	50 listados de reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz , registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
4. 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.	SI	Se realiza la planeacion de las 23 jornadas locales de promoción de la Salud en las localidades de Puente Aranda y Kennedy.	listados de asistencia
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Durante las jornadas itinerantes en los puntos Cuidate Sé Feliz se realiza valoración antropométrica para realizar recomendaciones se brinda información, sensibilización y educación a la comunidad frente a habitos de vida saludable como la importancia de la practica de Actividad Fisica, los beneficios de la hidratación y alimentación saludable, a un total de 650 personas durante el mes de Septiembre	50 listados de reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz , registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
6. 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	Se realizan acciones de información en prevención para el consumo de tabaco y alcohol.Capacitacion SPA eliminacion de consumo de tabaco y consumo responsable de alcohol.	Atencion en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	Todas las programadas desde nivel central de acuerdo al cronograma establecido.	Listados de asistencia de la SDS
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	Mediante la socialización de hábitos saludables se direccionan a los usuarios a cada una de las localidades para la organización de grupos de acuerdo a las necesidades en salud.	Verificación de listados de registro de usuarios.
9. 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	Se realiza la movilizacion social, mediante el ejercicio participativo, fortaleciendo la autogestion en salud en los puntos cuidate se feliz, orientandolos a las diferentes redes comunitarias y sociales por medio de la canalizacion y activacion de Ruta	Verificación en formatos de canalizacion y activaciones de ruta.
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Se realizan ajustes de acuerdo al resultado de la preauditoria por profesional de apoyo asignado para tal fin.	Entrega oportuna y con calidad de acuerdo a lo solicitado.
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos diarios conforme se ejecuta la jornada. Alistamiento de soportes para la preauditoria mensual correspondiente al mes de Septiembre	Entrega oportuna de 50 listados con calidad de informes requeridos. Digitacion de usuarios en el aplicativo al100%.
12. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes 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).	SI	Se realiza alistamiento de soportes para la presentacion de auditorias programadas de la ESE y SDS	Entrega y revisión oportuna de soportes con calidad de acuerdo a lo solicitado.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($3.070.655,oo) Tres millones setenta mil seiscientos cincuenta y cinco Pesos m/cte.

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA
PILAR BIBIANA GONZALEZ MEDINA
C.C 52.214.879 Bta

Supervisor: _____ Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido: _____

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 52214879		GONZALEZ MEDINA PILAR BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr602C73 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4603883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	375173539	8483626350	I	2018/10/18	2018/10/08	BANCOLOMBIA	0	$380,200

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)					$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$0	$0			$1,228,262	$30,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$0**	**$0**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$0**	**$0**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$0**	**$0**
1	CC	52214879	GONZALEZ PILAR	230301	30	$1,228,262	$196,600	EPS005	30	$1,228,262	$153,600		0	$0	$0	14-28	30	$1,228,262	$30,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$0**	**$0**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$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 52214879		GONZALEZ MEDINA PILAR BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr602C73 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4603883	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	375173539	8483626350	I	2018/10/18	2018/10/08	BANCOLOMBIA	0	$380,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,600	$0	$0	$196,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,600	$0	$0	$196,600
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	$153,600	$0	$0	$153,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$153,600	$0	$0	$153,600
TOTAL				1	$380,200	$0	$0	$380,200

PAGADO