6038-6943

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:	FLOR ELISA VALBUENA VILLAMARIN										
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52232757					
CORREO ELECTRONICO:	valbuenaelisa@gmail.com				CELULAR:	3102164329					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON FO 09										
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA				SEDE:						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	FONTIBON					%	Centro de costo	%
	K 19	100									
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTÁ				TIPO DE CUENTA:	Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	512-051111								PENSIONADO	No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0527 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1		
NÚMERO DE CDP	32	12/01/2018	21/12/2017	NÚMERO DE CRP	07/06/1922	FECHA	31/01/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar apoyo como Líder Gobernanza en el área de Espacio Gobernanza, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a la necesidades de la institución.**								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01.	2	2018		28	2.	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.747.240								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						

OBSERVACIONES:.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$7.494.480
VALOR EJECUTADO	$3.747.240
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.747.240
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.747.240
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 **$1.953.105**, 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
1011264994	$1.498.896,00	$187.362	$239.823	3	$36.513	**$463.698**

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

JESUS ANDRÉS BRAVO TORRES
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

FLOR ELISA VALBUENA VILLAMARIN
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:				**Sede:**						
No. DE CONTRATO:	0527 - 2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			01	2	2018		28	2	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FLOR ELISA VALBUENA VILLAMARIN		**C. C.**		52.232.757		**DE**		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: La Contratista Flor Elisa Valbuena Villamarin de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Líder Componente Gobernanza de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Implementar aspectos de planeación y seguimiento relacionados con el desarrollo de las actividades de Salud Pública.	si	Se acompaña y asesora el Proceso de planeación y definición de acciones en el componente Gobernanza bajo el modelo Bogotá mejor para todos, localizado en la SubRed Sur Occidente, mediante reuniones con el equipo Base.	Actas y listado de asistencia
Interlocución entre grupos, sectores sociales y gobierno local que busca interrelación entre los diferentes actores para la identificación de intereses	si	Se Asiste a consejo Local de gobierno, UAT, CLIP y CLOPS de las localidades de Bosa y Puente Aranda.	Actas y listado de asistencia
Participar en las instancias locales de coordinación de las políticas públicas para la implementación, seguimiento y monitoreo de los planes de acción local	si	Preparacion, elaboración y asistencia a Reunión de equipo de Gobernanza para seguimiento de c/u de los Referentes de Políticas, Análisis y GESI de acuerdo a la operación 2016 en la SubRed.	Actas y listado de asistencia
Estructurar propuestas de abordaje intersectorial para la solución de las necesidades y problemáticas identificadas.	si	Se lideraron espacios de acompañamiento técnico con los Referentes de politicas públicas, Seguimiento y desarrollo de compormisos de estos espacios: Consejo local de gobierno, Consejo de Seguridad, UAT, CLIP y Clops)	Actas y listado de asistencia
Actualización y análisis del mapeo de sectores y actores sociales	si	Se participó de recorridos de identificación en la Localidad de Bosa.	Formato de Recorrido
Elaborar y Consolidar Planes de Mejoramiento.	si	No Aplica para este periodo.	No Aplica para este periodo.
Brindar asesoria técnica y direccionamiento a la comunidad en temas como: SGSS, eventos de interes en Salud Pública, normatividad, según linea de intervención o actividad al que sea designada.	si	No Aplica para este periodo.	No Aplica para este periodo.
Verificar el cumplimiento, contenido y oportunidad de los informes entregados por los referentes de las diferentes Líneas según requerimientos.	si	Se apoyó con solicitudes puntuales desde la coordinacion de gobernanza en cuanto a compromisos locales y/o distritales asignados o delegados. Apoyo a eventos locales. seguimiento y linea técnica a profesionales del componente.	Actas y listado de asistencia
Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados.	si	Se verificó el desarrollo de acciones bajo revision de soportes del mes elaborados y desarrollados por los referentes de politicas públicas utilizando la matrz: Preauditoria.	Actas y listado de asistencia
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaria Distrital de Salud y el Hospital, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	si	No Aplica para este periodo.	No Aplica para este periodo.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	si	Respuesta a derechos de peticion y/o solicitudes, quejas, convocatorias o informes que se asigna desde la coordinacion del componente o del área de Salud publica, de igual manera las que son recibidas.	Oficios y correos respondidos
Disponer tiempos para reaccionar ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera critica en la Localidad.	si	Se dispone del tiempo para reaccionar ante un evento prioritario de salud pública en articulacion con el Area de Vigilancia y Ambiente	Actas y listado de asistencia
Preparar, presentar, participar en los procesos de auditorias internas y externas a las actividades programadas.	si	Se realiza auditoria interna con el equipo, no solo para el proceso puntual de la coordinacion gobernanza sino para c/u de los procesos que se desarrollan en la SubRed en los que el sector salud tiene ingerencia.	Actas y listado de asistencia
Garantizar el uso racional del recurso fisico y logistico a su cargo.	si	Se dispone de la manera mas eficiente del equipo de computo asignado, así como los elementos de uso común como el teléfono y la impresora.	Actas y listado de asistencia
Seguimiento y análisis periodico de los casos objeto de canalización del Componente.	si	Articulación con el SubComponente GESI y referente Rutas para seguimiento al proceso de Canalizaciones y rutas.	Actas y listado de asistencia
Elaborar y Consolidar respuesta de Glosas Parciales y Definivas.	si	No Aplica para este periodo.	No Aplica para este periodo.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (3.747.240): Tres millones setecientoscuarenta y siete Mil docientos cuarenta

Flor Elisa Valbuena

NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

FLOR ELISA VALBUENA VILLAMARIN CC 52232757

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-02-13, 11:44:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1011264994

Periodo Cotización: febrero de 2018 **Periodo Servicio:** febrero de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8887106860

PAGADO 13/02/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR ELISA VALBUENA VILLAMARIN		
Documento	CC52232757	**Dirección**	CARRERA 71F NO. 63 31 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7754634
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	VALBUENA VILLAMARIN FLOR ELISA	**Identificación**	CC 52232757
Total Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52232757	FLOR ELISA VALBUENA VILLAMARIN	59	00								X										0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.500.000	$ 187.500	2.436	$ 1.500.000	$ 36.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 0	$ 240.000	$ 187.500	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.100	$ 0	$ 464.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!