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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		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 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	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 11 DE 11				
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22-08-2018	NÚMERO DE CRP	36821	FECHA	31/08/2018			
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	12	2018		31	12	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:	$13.556.686
VALOR EJECUTADO	$13.556.686
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 **$1.953105**, 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
8485312341	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

Dado en Bogotá en el mes de Diciembre 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

Scanned by CamScanner

Secretaría de Salud 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	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	

Ubicación del Servicio:	PIC	**Periodo certificado desde el**	**Sede: PAPS ABASTOS**						
			Día	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
No. DE CONTRATO:	0517- 2018		1	12	2.018		31	12	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ		**C. C.**		1.054.226.302		DE	San Mateo Boyaca	

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.

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 Diciembre se realiza apoyo a la estrategia RBC en la localidad de Bosa, realización de 15 segundas visitas y 15 terceras visitas nodos de familias de personas con discapacidad en las upz 84, upz 86 y upz 87 de la localidad de Bosa.Entrega de informe trimestral.	Se entregan soprte según listados de asistencia y actas. Informe en magnético.
Desarrollo de acciones itinerantes en el espacio publico	SI	Se realizan acciones de acuerdo a lo requerido	Se entregan soprte según listados de asistencia.
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	Participacón de jornada local	Se entregan soprte según listados de asistencia y actas.
Desarrollar acciones de control social informacion sencibilizacion y educacion seguimiento a la canalizacion	SI	Realización control social y seguimiento	Se entregan soprte según listados de asistencia y actas.
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 famiias visitadas de la estrategia RBC en la upz 86 y upz 87 localidad de Bosa, de igual forma se hace sensibilzacion, fortalecimiento y empoderamiento a lideres RBC de la estrategia en upz 84 localidad de Bosa.	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 convocatoria y apoyo a las sesiones de grupos conformados de soporte social RBC. 4 sesiones de red de cuidadores, 4 sesiones de fortalecimiento a lideres, 4 sesiones desarrollo de capacidades y 2 sesiones a grupo de jóvenes semilleros de la inclusión.	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 Diciembre 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 en los grupos conformados de la RBC. Articulación con lider de discapacidad para divulgación de gestion de organización en pro de la población con discapacidad.	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 requerimientos 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	SI	Entrega de totalidad de los soportes para proceso de auditoria con calidad, Participación del procesos de auditoria.	Se entregan soprte según formatos,listados de asistencia y actas.

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

STELLA ESTUPIÑAN GOMEZ CC.1054226302

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.

Scanned by CamScanner

aportes en línea

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	Días Mora	Valor
2018-11	2018-11	49199499	8485312341	I	2018/12/04	2018/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	3	$242,500

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

Scanned by CamScanner