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
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASTRID LORENA JAIME CASTILLO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1015459671						
CORREO ELECTRONICO:	astridlo.jaime@gmail.com				CELULAR:	3132017096						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS ABASTOS - 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:	BANCO DE BOGOTÁ				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	237328356								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5221 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 1			
NÚMERO DE CDP	1311	FECHA	3/08/2018	NÚMERO DE CRP	35907	FECHA	9/08/2018			
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									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		9	8	2018		31	8	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.236.936									
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:	$1.236.936
VALOR EJECUTADO	$1.236.936
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$0
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	100%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	

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
1014984771	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

DIANA PAOLA RAMIRES GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ASTRID LORENA JAIME CASTILLO
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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SUR			**Sede: SUR PAPS ABASTOS -US39**						
No. DE CONTRATO:	5221-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			9	8	2.018		31	8	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ASTRID LORENA JAIME CASTILLO		**C. C.**	1.015.459.67[illegible]			**DE**	Bogota	

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 periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	si	Apoyo a la planeacion, desarrollo y evaluacion de jornadas itinerantes en las localidades de Bosa, Kennedy, Puente Aranda y Fontibón de acuerdo a la planeacion realizada por el equipo para la prevencion de enfermedades y habitos saludables en especiall la promocion de la importancia de la vacunacion.	acompañamiento a la preparacion de las jornadas itinerantes con los insumos requeridos
Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público	si	Durante el mes se realizan jornadas itinerantes repartidas según la planeacion en las localidades de Bosa, Kennedy, Puente Aranda y Fontibón, para esto se realiza el alistamiento de las jornadas construyendo todo lo necesario para el desarrollo de las tematicas del mes.	Desarrollo de jornadas itinerantes desde las actividades propias de Tecnico en recreacion para el espacio publico
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 apoyo a la planeacion y desarrollo de las actividades de Jornadas Itinerantes a nivel local y por medio de los lideres del equipo en el nivel central,	se participa de las asistencias tecnicas programa por nivel central para el desarrollo de las tematicas del mes, aportando al direccionamiento y planeacion
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	no	no se realiza canalizacion, sin embargo se orienta a las personas que en su momento se acercaron al equipo preguntando diferentes inquietudes frente a la presatacion de servicios y derechos en salud y otros servicios sociales	En las intervenciones que se realizan en las localidades, se entrega informacion a la comunidad acerca de servicios de salud y sociales según sus necesidades
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	Por medio del desarrollo de las tematicas priorizadas para las jornadas itinerantes, se aborda a las personas generando sencibilizacion frente a los problemas de salud y se dan herramientas para prevenir la enfermedad	En las jornadas itinerantes se desarrollan las tematicas programadas, dando herramientas a las personas intervenidas para el cuidado de la salud

OBSERVACIONES: participacion de la reunion del equipo de espacio publico

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.236.936 Un millón doscientos treinta y seis mil novecientos treinta y seis MTCE

CC 1015459671

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Astrid Lorena Jaime C.

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-08-15, 03:56:36 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1014984771 **Referencia pago(PIN)** 8892871820

Periodo Cotización 201808 **Periodo Servicio** 201808

Cliente:

PAGADA 2018-08-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASTRID LORENA JAIME CASTILLO				
Documento	CC 1015459671	**Dirección**	CALLE 130C BIS A 99 63		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132017096		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	JAIME CASTILLO ASTRID LORENA	**Identificación**	CC 1015459671		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1015459671		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					JAIME CASTILLO ASTRID LORENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	B. Integral	Salario	Pensión							Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
Ing	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRT	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trns. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trns. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	0				230201		16 %	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	14-28	3	2.436 %	$ 781.242	$ 19.100	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARP SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.800

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!