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	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	35.535.162			
CORREO ELECTRONICO:	LILIANA.SERRATO20@GMAIL.COM				CELULAR:	3183927437			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					PAPS ABASTOS USS-39				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA				SEDE:	Sur			
CENTRO DE COSTOS:	CENTRO DE COSTO								
	K30								
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	004800297550				PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0545 DE 2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO	3 DE 3			
NÚMERO DE CDP	699	FECHA	23/03/2018	NÚMERO DE CRP	18557	FECHA	28/03/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales especializados, a la gestion administrativa y/o asisitencial 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 a el requerimiento institucional.**								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	4	2018		30	4	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.747.240								
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:	$11.241.720
VALOR EJECUTADO	$11.241.720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.747.240
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 **$1.953,105** 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
2320134704	$1.498.896,00	$187.362	$239.823	3	$36.513	**$463.698**

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Red Pública 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	3/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	**SALUD PUBLICA**					**Sede: PAPS ABASTOS**				
No. DE CONTRATO:	0545 DE 2018	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**	
			1	4	2018		30	4	2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ		**C. C.**			35.535.162	**DE**		FACATATIVA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados, a la gestion administrativa y/o asisitencial 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 a el requerimiento institucional.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Asistencia conceptual y metodológica proceso con acta y listado de asitencia, seguimiento al plan de trabajo y a la programacion de los cindo puntos cuidate con seguimiento y actas de soporte del proceso realizado, articulación sectorial e intersectorial con actas de soporte, consolidación de los sistemas de información y documentos mensuales productos del componente cuidate se feliz, apoyo a la asignación y seguimiento de metas de cada componente del espacio público en matriz de asignación de metas, proceso de sistematización del espacio. Seguimiento y monitoreo a metas de lospuntos cuidate.	Acta y listado de asistencia de asistencia conceptual y metodológica a componente de cuidate se feliz. Plan de trabajo y programacion de los puntos cuidate se feliz con seguimiento Seguimiento y monitoreo a metas de los puntos cuidate. Informe mensual y tablero de coberturas consolidado.
Apoyo a la líder de espacio asignada en gestionar y consolidar información en relación al talento humano en el marco del proceso de planeación y seguimiento a la operación de territorios.	SI	Consolidación, revisión y seguimiento a los planes operativos de cada componente del espacio público, así como los cronogramas de programación de actividades para el mes de las dos acciones integradas en medio físico y en magnético, consolidación y envío de la información pertinente al espacio (insumos, datos de colaboradores, matriz de facturación, productos mensuales los componentes del espacio público).	Planes operativos de cada componente del espacio público con seguimiento Cronogramas físicos y magnéticos individuales y por componente Drive de SDS actualizado para cada componente.
Seguimiento diario a la operación a través de cronograma, proceso documental, seguimiento a la ejecución de actividades y desarrollo del proceso de cada escenario	SI	Seguimiento al desarrollo de las actividades proyectadas por el equipo de Cuidate se feliz , seguimiento al diligenciamiento de formatos establecidos y ingrese de usuarios al aplicativo y al cumplimiento de las características técnicas de cada intervención. acompañamientos en campo y seguimiento a la operación de las acciones del mes de marzo	Actas, listados, listas de chequeo y/o tablero de control de la revisión de los soportes de los componentes del espacio Actas y listado de asistencia de acompañamientos en campo y seguimiento a la operación del componente Cuidate, se feliz
Apoyo a la líder de espacio asignada para definición de agenda consolidación de información y desarrollo de reunión de gestión territorial.	SI	Apoyo a la realización de reuniones generales de equipo, asistencias técnicas del espacio público y reuniones de componentes, reuniones de articulación con componentes y movilización de jornadas del mes diasn carro y salud sexual, toma localidad de bosa	Actas de reuniones generales de equipo y asistencias técnicas de SD
Apoyar la consolidación dinámica de equipo del Componente espacio, programa y/o proyecto.	SI	Apoyo a la distribución de equipos de la estrategia cuidate se feliz, asignación de metas y proyección de actividades del mes con seguimiento al cumplimiento de actividades de la estrategia . En matriz de seguimiento de la operación y actas y listados de asistencia.	Matriz de seguimiento de la operación actas y listados de asistencia de seguimiento a metas.
Desarrollar proceso de preauditoría en articulación con el equipo de líderes de espacio.	SI	Proceso de preauditoría y revisión de soportes del mes anterior, de la estrategia cuidate se feliz para alistamiento y presentación de auditoría de SDS, actas y listados de asistencia de soporte del proceso realizado.	Actas de preauditoría y revisión de soportes del mes anterior, de cada punto cuidate se feliz, con listas de chequeo.
Realizar acompañamiento técnico en campo y seguimiento al cronograma de actividades mensuales.	SI	Acompañamiento al desarrollo de actividades proyectadas en la estrategia cuidae se feliz , seguimiento en campoa la operación de los puntos cuidate se feliz en la cuatro localidaddes para el mes deABRIL	Actas de acompañamiento al en campo y seguimiento a la operación de los cinco puntos cuidate para el mes de febrero de acuerdo a cronograma establecido y lista de chequeo
Participar activamente en las sesiones presenciales y en procesos virtuales a los que sean convocados.	SI	Proceso de reinduccion	actas de aisitencia y evaluacion final
Participar en las reuniones convocadas tanto a nivel institucional, por la Secretaria Distrital de Salud y a nivel local y realizar la respectiva socialización.	SI	Se asiste a reuniones convocadas por SDS en el mes de abril	Actas de asistencia a espacios convocados por SDS en el mes, 9 , 18 Y 24 DE ABRIL
Cuando el coordinador no pueda por razones de fuerza mayor o requiera un apoyo técnico u operativo podrá asistir a espacios sectoriales o intersectoriales el profesional de apoyo con aval de la coordinación de componentes podrá apoyar la participación en estos escenarios esto incluye los espacios a nivel central.	SI	Articulación con espacios para el fortalecimiento de la articulación sectorial, con programasy gobernnaza para movilizacionde los puntos cuidate se feliz, articulacion con cc plaza central, idrd	Actas de articulación sectorial para dessarrollo de la estrategia cuidate se feliz con diferentes intituciones,
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 entregan soportes de las actividades del mes con criterios de calidad, oportunidad y pertinencia, con preauditoría, soportes en medio físico y magnético de la gestión realizada durante el mes y cumplimiento de actividades descritas en el lineamiento distrital	Soportes de las actividades del mes con criterios de calidad, oportunidad y pertinencia, con preauditoría, carpetas en medio físico y magnético de la gestión realizada durante el mes de abril
Provisión de glosa: se retendrá con carácter provisional el 3% del valor del pago mensual como provisión de glosa, mientras se realiza la respectiva auditora de cuenta interna.	SI	Se entregan soportes de las actividades del mes con criterios de calidad, oportunidad y pertinencia, con preauditoría, soportes en medio físico y magnético de la gestión realizada durante el mes y cumplimiento de actividades descritas en el lineamiento distrital	Soportes de las actividades del mes con criterios de calidad, oportunidad y pertinencia, con preauditoría, carpetas en medio físico y magnético de la gestión realizada durante el mes de abril

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,747.240 TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTE PESOS MCTE

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ
CC 35.535.162 DE FACATATIVA

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.

BOGOTA, D.C. ABRIL 2018

CUENTA DE COBRO 3

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

EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ
CC. N° 35535162 FACATATIVÁ

Por concepto de servicios prestados durante el mes deABRIL de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0545 DE 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 SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS**

TOTAL: $ 3.747.240

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 004800297550
DEL BANCO: DAVIVIENDA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K30	100%	$ 3.747.240
TOTAL	100%	$ 3.747.240

	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 ($44.603.000)	X	

CORDIALMENTE,

EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ
CC. N° 35535162 FACATATIVÁ liliana.serrato20@gmail.com
TELEFONO CELULAR No. 3183927437

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35535162
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ SERRATO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRR 69 D 4 - 31 SUR CASA 89	TELÉFONO	7510019
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	2320134704	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0246891912				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 239.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.900	$ 0	$ 239.900
SUBTOTALES:										**$ 239.900**	**$ 0**	**$ 239.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP0006	EP0006-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.400	$ 0	$ 0	$ 187.400
SUBTOTALES:													**$ 187.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 187.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.600	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 36.600
SUBTOTALES:									**$ 36.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 36.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP						PARAFISCALES													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	CC 35535162	EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.498.865				NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.498.865	$ 239.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 239.900	EP0006-SANITAS S.A.	30	$ 1.498.865	$ 187.400	$ 0	$ 187.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.498.865	$ 35535162	$ 36.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 463.900

Planilla Pagada