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:	LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO	52838301							
CORREO ELECTRONICO:	leidyadri84@hotmail.com				CELULAR:	3132381745							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON F009												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	F009				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	AV VILLAS				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	677880317								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3636- 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5			
NÚMERO DE CDP	961	FECHA	28/05/2018	NÚMERO DE CRP	26526	FECHA	31/05/2018			
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		
		1	6	2018		30	6	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.613.395									
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:	$7.206.498
VALOR EJECUTADO	$7.206.498
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
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
1013055091	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$243.300**

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

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Leidy Bernal. 52838301
LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión Fecha de aprobación Código:	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA			Sede: FONTIBON					
No. DE CONTRATO:	3636-2018	Periodo certificado desde el		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
				1	6	2.018	30	6	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ			52.838.301	DE		BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sevicios profesionales y de apoyo a la gestión como Administrativa y/o Asistencial en el Area de PIC de los diferentes procesos y procedimientos de la subred integrada de servicios de salud Suroccidente 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
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	Se realiza entrega de soportes de actividades semanales de registros de PCD para el cumplimiento al 100% de la meta	Se realiza entrega semanal de registros físicos para la caracterización y localización de PcD y formatos de control, los días 1,5,6,7,8,12,13,14,15,18,19,20,21,22,25,26,27,28,29,30 del mes junio 2018
Realizar los registros de personas en condición de discapacidad según meta asignada.	SI	Se realizan para el mes Marzoo 2018, el Registro para la Localizacion y caracterizacion de personas con discapacidad de 95 registros nuevos ,	Se entregarón 95 registros fisicos de PCD Y 10 Formatos control, 3 actas de entrega de productos, los dias 1,5,6,7,8,12,13,14,15,18,19,20,21,22,25,26,27,28,29 del mes junio del 2018
Verificación en aplicativos distrital y nacional los registros de personas con discapacidad.	SI	Se realiza la veritificacion en el aplicativo distrital Registro para la Localizacion y Caracterizacion de personas con discapacidad, la condicion del registro del usuario, (nuevo, actualizacion), se realiza la georreferenciacion de direcciones y verificaion de afiliacion de EPS, en el comprobador de derechos.	Se realizó seguimiento a la articulacion de visitas.
Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés.	SI	Se realizo articulacion y aplicación del registro de pcd, con IPS en la localidad de fontibon, se busco articulacion en colegios distritales de la localidad fontibon donde se logro aplicar registros.	Se realiza entrega de actas de , VISITAS INSTITUCIONALES y REGISTRO registro de localizacion y caracterizacion
Implementación de las estrategias para el fortalecimiento de la identificación y registro de personas con discapacidad en la subred integrada de servicios de salud de sur occidente ESE	SI	Se aplican las cinco (5) estrategias según la necesidad de lapoblacion a nivel distrital. , visitas domiciiliarias, busquedad activa de la poblacion en la red de salud local,visitas institucionales, registro itinerante en espacions de vida cotidiana del PIC.	Se realizó entrega de formatos de control donde se especifican las estrategias aplicadas a los registros de caracterizacion y localizacion de personas con discapacidad.
Participar en pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda	SI	Se verifica, organiza y archiva formularios de Registro PCD, formato control, actas de articulacion con referentes del subsistema con conocimiento y aplicación de las normas de calidad para la localidad fontibon.	Se realizó entrega de actas y formatos control, registros de PCD, se organizo las actas y demás formatos según el orden correspondiente. Se verificaron base de datos de los colegios ips para lograr aplicar el registro a quien corresponda
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	SI	Se participa en reuniones de VSP discapacidad el junio de 2018 en Fontibon, y VSPD EQUIPO	Se realiza entrega de actas.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR $1613395 UN MILLON SEISIENTOS TRECEMIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS m/cte):

LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ 52838301 CONTRATISTA: Leidy Bernal 52838301

Fecha junio 2018 Firma de recibido supervisor:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Instructivo de Diligenciamiento

Ubicación del Servicio: Diligencie el area o servicio donde presta los servicios

Sede: Diligencie la sede donde presta sus servicios

No. De Contrato: Diligencie numero de contrato

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-06-05, 09:18:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1013055091

Periodo Cotización: junio de 2018 **Periodo Servicio:** junio de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8888488320

PAGADO 05/06/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ		
Documento	CC52838301	**Dirección**	CRA 97 F 26 71 sur
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6956933
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	BERNAL LOPEZ LEIDY ADRIANA	**Identificación**	CC 52838301
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	IGE	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 52838301	LEIDY ADRIANA BERNAL LOPEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 781,242	$ 125,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 781,242	$ 97,700	2.436	$ 781,242	$ 19,100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241,800

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
$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 0	$ 125,000	$ 97,700	$ 19,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241,800	$ 0	$ 241,800

COLSUBSIDIO
FONTIBON

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8888488320
PLANILLA : 1013055091
PERIODO : 2018/06
REFERENCIA 2: 8888488320

Código Descripción Cant Valor
69592 RECAUDO PLA 1 241800

241800

DOCUMENTO
18060500045942 61
CONSECUTIVO: 001

JUN 05, 18 08:54
05/Jun/2018 08:54 1254 04 0026 1911321
(COPIA CLIENTE)

igena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil,

Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!