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	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1032364389						
CORREO ELECTRONICO:	carolina.gualteros.mvz@gmail.com				CELULAR:	3209942108						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON - FOO8							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SANITARIA				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	k31	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	45327795400								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3564-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			4 de 4			
NÚMERO DE CDP	804	FECHA	18/04/2018	NÚMERO DE CRP	22700		FECHA	30/04/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES a la gestion administrativa y/o asisncial en el area del PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	5	2018		30	5	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:NINGUNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$12.282.624
VALOR EJECUTADO	$12.282.624
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.656
VALOR A LIBERAR	
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8479185740	$1.228.000,00	$153.500	$196.480	3	$29.914	**$404.454**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES
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
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA			**Sede: PIC FONTIBON**					
No. DE CONTRATO:	3564 - 2018	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	5	2018		30	5	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES		**C. C.**	1.032.364.389		**DE**	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales 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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos diatritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Se realizan visitas por tenencia inadecuada de mascotas en las 4 localidades de las sub red sur oocidente bosa 6, caracterizacion bosa 1, fontibon 5, puente aranda 6 kennedy 27, caracterización 1, dignostico 1 se realiza vacunacion antirabica en centro de zoonosis, adicional a esto se entrega informe de todas las actividades realizadas en el mes de abril del centro de zoonosis	actas de inspeccion vigilancia y control visita por tenencia inadecuada de animales infome de actividades del centro de zoonosis
2. 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	Se realizan visitas por tenencia inadecuada de mascotas en las 4 localidades de las sub red sur oocidente bosa 6, caracterizacion bosa 1, fontibon 5, puente aranda 6 kennedy 27, caracterización 1, dignostico 1 se realiza vacunacion antirabica en centro de zoonosis, adicional a esto se entrega informe de todas las actividades realizadas en el mes de abril del centro de zoonosis	actas de inspeccion vigilancia y control visita por tenencia inadecuada de animales infome de actividades del centro de zoonosis
3. Desarrollo de Acciones undividuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público	SI	Desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental: 12 acciones para la localidad de Bosa, 12 para Fontibón, 12 para Kennedy y 10 para Puente Aranda; lo anterior para un total de 36 acciones IEC en el mes de mayo	
4. 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.	NO	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional ambiental para el mes de mayo	No aplica
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Se desarrollan acciones de Información, educación y comunicación (IEC) con población de las localidades de Kennedy, Bosa, Fontibón y puente Aranda en las líneas de la Politica Distrital de Salud Ambiental: Aire, ruido y Rem; Agua y Saneamiento Básico y Cambio climático. No se lleva a cabo la actividad de control social y seguimiento a canalizaciones por parte del profesional ambiental en las acciones que desarrolla.	46 Listados de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	si	SENSIBILIZACIÓN A LA COMUNIDAD EN LAS NORMAS: LEY 9 / 1979, LEY 1474 / 16, LEY 84 / 1989, LEY 1335 / 2009, LEY 746 / 2002, DECRETO 2257 / 1986, DECRETO 780 / 2016, ACUERDO 509 / 2012, RESOLUCIÓN 240 / 2014	
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI		
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	NO	Participación en reunión de Asistencia Técnica	No aplica
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	NO		No aplica
10. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	SI	A través del desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental se busca fortalecer la apropiación de conocimientos, actitudes y prácticas entre la comunidad sobre conceptos de cuidado y autocuidado frente a la exposición de factores de riesgo ambiental.	Actas de articulación sectorial e intersectorial 46 Listados de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	SI	Se realizarán los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes	Se realizarán los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	se realiza informe de las actividades del mes abril del centro de zoonosis	informe
13. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control. 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)	NO		No aplica

OBSERVACIONES: Asumo la responsabilidad e implicaciones por el pago extratemporal del pago de mi seguridad social

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.070.655 (tres millones setenta mil seiscientos cincuenta y cinco pesos)

Carolina Gualteros Cifuentes

yeimi carolina gualteros cifuentes CC 1.032364389

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA Carolina Gualteros Cifuentes

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.

7/05/18

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032364389		YEIMY CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLLE 3 N 73 A 18	BOGOTA-BOGOTA	3165002544	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-04	2018-05	79185740	8479185740	I	2018/05/09	2018/05/04	BANCOLOMBIA	0	$404,454

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1032364389	YEIMY GUALTEROS	230301	30	$1,228,000	$196,480	EPS017	30	$1,228,000	$153,500		30	$1,228,000	$24,560	14-28	30	$1,228,000	$29,914	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,228,000	$196,480			$1,228,000	$153,500			$1,228,000	$24,560			$1,228,000	$29,914		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,480	$0	$0	$196,480
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,480	$0	$0	$196,480
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,560	$0	$0	$24,560
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$24,560	$0	$0	$24,560
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,914	$0	$0	$29,914
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$29,914	$0	$0	$29,914
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,500	$0	$0	$153,500
FAMISANAR EPS	EPS017	830,003,564	7	1	$153,500	$0	$0	$153,500
TOTAL				1	$404,454	$0	$0	$404,454

2018/05/07 01:05 PM