	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	H-41-FO-8402	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ANA MILENA PARDO RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E		NO.	52845117	
CORREO ELECTRONICO:		pardomilena82@gmail.com				CELULAR:	3138797121	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUR		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		Salud Publica				SEDE:	USS 39 PAPS ABASTOS	
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo							
	K30					100		
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AGRARIO					TIPO DE CUENTA:	Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	4-026-00-05702-3					PENSIONADO	No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4744- 2018					Nº DE PAGOS DEL CONTRATO		3 de 3		
NÚMERO DE COP	1249	FECHA	27/07/2018		NÚMERO DE CRP	35499	FECHA	31/07/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios de apoyo 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	8	2018		31	8	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		$1.232.426								
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:	$3.204.308
VALOR EJECUTADO	$3.204.308
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 minimo 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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8482004413	$ 781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	$241.800

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ANA MILENA PARDO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	04/03/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Salud Publica - Servicios de Acogida			**Sede:** USS 39 PAPS ABASTOS - Subred de servicios integrados de salud Sur occidente							
No. DE CONTRATO:	4744-2018	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**		
			1	8	2018		31	8	2018		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MILENA PARDO RORIGUEZ		**C. C.**	52 845 117			**DE**	Bogotá			

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 X__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estandares 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 Secretaria Distrital de Salud.	SI	Se cumple con la apertura de espacios y convocatoria en la localidad de Kennedy y Puente Aranda para realizar actividades grupales e individuales con poblacion habitante de calle,reciclatores y jovenes con riesgo de consumo realizando en total 240 personas convocadas.	actas de concertación y listados de acciones de enganche en calle.
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 cumple con las metas asignadas , se asiste a jornadas realizadas y programadas por la subred surooccidente para la localidad de Kennedy y Puente Aranda Se hace acompañamiento en 18 grupos.	Se realiza la entrega de listados de asistencia de los Espacios a los cuales se realiza el acompañamiento
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público	SI	Realuzo recorrido en la localidad de Kennedy y Puente Aranda para identificar los puntos criticos donde encontramos poblacion con consumo o riesgo al mismo.	Se entregan actas de recorrido y de concertacion de espacios, para la localidad de Kennedy
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud e acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	SI	Se participa de las jornadas de salud publica asignadas por la SDS y la subred.	se realiza asistencia a las jornadas programadas para salud publica "estrategia de prevencion de consumo de spa y tomas de localidad en articulacion con la SDIS.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	se realiza acompañamiento y asesoria y diligenciamiento de formatos de veeduria y control social	se realiza la entrega de soportes de veeduria y control social
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	se hace educación a la población en practicas de autocuidado para el mejoramiento de su salud y calidad de vida.	promoción de practicas de autocuidado frente al consumo de alcohol y otras sustancias.
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	de acuerdo al requerimiento se hace sensibilizacion en el tema de interes para salud publica.	para este mes se realizo educación en lavado de manos y practicas de autocuiudado para prevenir enfermedades.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadaspor los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	SI	se realiza asistencia a las jornadas programadas por la sds, tomas de localidad y jornadas de salud.	actas y listados de asistencia que reposan en la SDS.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados segun necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	se realiza una busqueda activa de lideres locales y veedores de la comunidad de manera que puedan consolidar y fortalecer grupos para la participacion de las actividades de los servicios de acogida	actas y formatos de veeduria
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	apoyo a actividades grupales en donde se educa a la poblacion en sus derechos y deberes en temas de salud.	actas de grupos y listados de asistencia
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	SI	se esta en constante organización de soportes que dan cuenta de las acciones realizadas, por perfil	soportes en fisico y magnético
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	se realiza construcción de manera mensual de informe que detalla cada una de las actividades desarrolladas por perfil	informe en magnetico.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control	SI	se está en disposición en caso de requerirse auditoria o seguimientos por parte dela subred o SDS.	actas de seguimiento
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	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 se presentaron glosas para el mes de julio

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.232.426 Un millon doscientos treinta y dosmil cuatrocientos veinti seis pesos M/C

ANA MILENA PARDO RODRIGUEZ C.C. 52845117

Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibo supervisor

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

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 52845117		PARDO RODRIGUEZ ANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 85 - 2a - 16	BOGOTA BOGOTA D.E.	7777777	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	792579	8452004413	I	2018/08/06	2018/08/03	BANCO POPULAR	0	$241,800

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	52845117	PARDO ANA		30/08/1	30	$781,242	$125,000	EPS008	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

