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:	GISSELLA MONTOYA PULIDO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52167625	
CORREO ELECTRONICO:	gimopu09@gmail.com				CELULAR:	3112576517	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUR		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Salud Pública				SEDE:	USS 39 PAPS ABASTOS	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo				%		
	K30				100		
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22343996148				PENSIONADO	No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0764-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		9 DE11	
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	37013	FECHA	31/08/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos 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.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	10	2018		31	10	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655							
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.

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$33.777.205
VALOR EJECUTADO	$27.635.895
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6.141.310
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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
8483188703	1229. 000	$153.700	$ 196.700,00	3	30 .000	**$ 380. 400**

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Gissella Montoya Pulido
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha	3/4/2017
		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:	0764-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	10	2.018		31	10	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	GISSELLA MONTOYA PULIDO		C. C.		52.167.625		DE		Bogotá	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos 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
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	SI	Aplicación de instrumento APGAR en las localidades de Puente Aranda y Fontibon .Desarrollo de espacios comunitarios, seguimientos a la canalizacion, activacion de ruta, apoyo conetaciones de espacios	Se da cumplimiento para este de mes de Octubre las actividades del área de Trabajo Social, aplicación de instrumento APGAR 40, Desarrollo de Espacios Comunitarios 17 los cuales se ejecutan realiza en las localidades Puente Aranda y Fontibon, seguimiento a canalizaciones , activacione de rutas.
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	Aplicación de instrumento APGAR en las localidades de Puente Aranda y Fontibon .Desarrollo de espacios comunitarios, seguimientos a la canalizacion, activacion de ruta, apoyo conetaciones de espacios	Se da cumplimiento para este de mes de Octubre las actividades del área de Trabajo Social, aplicación de instrumento APGAR40, Desarrollo de Espacios Comunitarios 17 los cuales se ejecutan realiza en las localidades Puente Aranda Fontibon, seguimiento a canalizaciones activacione de rutas
Desarrollo de Acciones undividuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público	SI	Apoyo jornadas	Durante el mes de Octubre se realizaron jornadas en las localidades de Puente Aranda y fontibon
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	Desarrollo de espacios Comunitarios a nivel colectivo dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios Colectivas dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas un total de 17 en las localidades de Puente Aranda y Fontibon .
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización,	Si	Se desarrollan acciones de control y seguimiento a las canalizaciones y activacion de rutas	Para el mes de Octubre desarrollaron acciones de control y seguimiento a las canalizaciones y activacion de rutas generadas por el equipo de profesionales en las localidades de Puente Aranda , fontibon
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	Desarrollo de espacios comunitarios	Durante el mes de Octubre se realizaron en las localidades de Puente Aranda y fontibon, espacios de desarrollo comunitario.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadaspor los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.,	SI	Se participo en reunioes de espacio publico y Asistencia tecnica SDS	Para el mes de Octubre se participo en reuniones de servicios de acogida.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	SI	Desarrollo de espacios comunitarios	Durante el mes de Octubre se realizaron en las localidades de Aranda Aranda ,fontibon 17 espacios de desarrollo comunitario
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	Desarrollo de espacios comunitarios e individuales.	Durante el mes de Octubre se realizaron en las localidades de Puente Aranda ,fontibon 17 espacios de desarrollo comunitario.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual , donde se aseguró la organizacion de dicha papeleria según estándares de calidad.	Se realizo la entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual del Octubre Entregando Carpetas debidamente marcadas, organizadas de la siguiente manera: 1, Aplicacion de caracterizacion y instrumento APAGAR 40 2, Desarrollo de Espacios Colectivas perfil de trabajo social 17 3. . seguimiento a activaciones de ruta - canalizaciones .4 Se participo en 5 jornadas estrategia prevencion de consumo de alcohol localidad de Puente Aranda ,fontibon
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Realizar entrega oportuna y con calidad , de elaboracion informes requeridos.	Para el mes de Octubre se entrega con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	SI	Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Para el mes de Octubre se presenta con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requeriquerido y alistamiento de
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,	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,	Para el mes de Octubre no se presentaron glosa s.Glosa.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,070,655 Tres millones setenta mil seiscientos cincuenta y cinco pesos M/C

GISSELLA MONTOYA PULIDO CC 52167625

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.

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52167625		MONTOYA PULIDO GISSELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 15 119 A 60 TR 10 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8140704	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	83108783	8483108783	1	2018/10/05	2018/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$380,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No. id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Resid. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)								
1	CC	52167625	MONTOYA PULIDO GISSELLA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	
Total	Afiliados(1)							

NOVEDADES

ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicia vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicia sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicia ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicia lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicia vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52167625		MONTOYA PULIDO GISSELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 15 119 A 60 TR 10 APTO 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8140704	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	83108783	8483108783	1	2018/10/05	2018/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$380,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,700	$0	$0	$196,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$196,700	$0	$0	$196,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$0	$0	$30,000
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$30,000	$0	$0	$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,700	$0	$0	$153,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$153,700	$0	$0	$153,700
TOTAL				1	$380,400	$0	$0	$380,400

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO		PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Ir	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	Vlr	Valor	Integral	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	Total
																			$194,700								
																			$194,700								
						$1,234,000	No	COLPENSIONES	30	$1,234,000	16%	IN PRE>30	$196,700	$0	$0	$0	$0	$0	$196,700		FAMISANAR	30	$1,234,000	12.5%	$154,700		$154,700
																			$190,700								

PAGADO

aportes en línea

Planilla Integrada

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]						$0						$0				$0		$0		$0		$0	
[illegible]						$0						$0				$0		$0		$0		$0	
[illegible]						$0						$0				$0		$0		$0		$0	
[illegible]		AFP SURA (ANTES ASPATEP)	30	$0	0%	$0	[illegible]	30	$7,227,000	2.436%	3	$0	0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
[illegible]						$0						$0				$0		$0		$0		$0	

PAGADO

2018/10/09 06:22 p.m.