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:	IVON CAROLINA BENAVIDES PLAZAS								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	53.080.842			
CORREO ELECTRONICO:	caritobenavidesp@gmail.com				CELULAR:	3014950394			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUR				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	USS 39 PAPS ABASTOS			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo				%				
	K30				100%				
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA			TIPO DE CUENTA:	Ahorros				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	O74096017				PENSIONADO	No			

INFORMACION PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0725-2018			**N° DE PAGOS DEL CONTRATO**		10 DE 11			
NÚMERO DE CDP	1416	**FECHA**	22/08/2018	**NÚMERO DE CRP**	36984	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	11	2018		30	11	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.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$33.777.205
VALOR EJECUTADO	$30.706.550
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.070.655
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
8484397666	$1.228.266,00	$ 153.600	$ 196.600	3	$ 30.000	**$ 380.200**

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

Ivon C. Benavides

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

IVON CAROLINA BENAVIDES PLAZAS
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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PÚBLICA - SERVICIOS DE ACOGIDA		Sede: USS 39 PAPS ABASTOS - SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.						
No. DE CONTRATO:	0725-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	11	2.018		30	11	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IVON CAROLINA BENAVIDES PLAZAS		C. C.			53.080.842	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 requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red	SI	Aplicación de instrumento ASIST y AUDIT en la localidad de Kennedy , se realizaron 42 pruebas de tamizaje ASISST y AUDIT 42 y 14 VESPA y desarrollo de espacios comunitarias en temas como: prevencion del consumo de SPA. Aspectos informativos para la reduccion y mitigacion de daños y pros y contras del consumo de spa, participacion en jornadas distritales y locales.	Se entregan 42 fichas de notificación debidamente diligenciadas y soportes de formato VESPA, seguimientos y actas pertinentes.
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 Desarrollo de Espacios Comunitarios Colectivas dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas un total de 17 en la localidad de Kennedy.	Se entregan soportes de los grupos realizados, actas (relatoria) y listados de asistencia.
Desarrollo de Acciones undividuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	Se realizaron 42 pruebas de tamizaje ASSIST y AUDIT	Se entregan fichas de identificación de los tamizajes realizados, debidamente diligenciados, sin tachones ni enmendaduras.
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	Durante el mes de Noviembre se realizaron 2 jornadas en la localidad de Kennedy de prevención de consumo de alcohol, se brindan aspectos informativos para el consumo responsable de alcohol.	Se entregan listados de asistencia de las personas sensibilizadas durante las jornadas.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización,	SI	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas, un total de 17 en la localidad de Kennedy, en los que se brindan aspectos informativos para la reduccion y mitigacion de daños y pros y contras del consumo de spa.	Se entregan soportes de los grupos realizados, 17 actas (relatoria) y listados de asistencia.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas,	SI	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas, un total de 17 en la localidad de Kennedy, en los que se brindan aspectos informativos para la reduccion y mitigacion de daños y pros y contras del consumo de spa.	Se entregan soportes de los grupos realizados, 17 actas (relatoria) y listados de asistencia.
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud,	SI	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas, un total de 17 en la localidad de Kennedy, en los que se brindan aspectos informativos para la reduccion y mitigacion de daños y pros y contras del consumo de spa.	Se entregan soportes de los grupos realizados, 17 actas (relatoria) y listados de asistencia.
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 Noviembre se participo en reuniones de espacio y servicios de acogida.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas, un total de 17 en la localidad de Kennedy, en los que se brindan aspectos informativos para la reduccion y mitigacion de daños y pros y contras del consumo de spa.	Se entregan soportes de los grupos realizados, 17 actas (relatoria) y listados de asistencia.
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	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas, un total de 17 en la localidad de Kennedy, en los que se brindan aspectos informativos para la reduccion y mitigacion de daños y pros y contras del consumo de spa.	Se entregan soportes de los grupos realizados, 17 actas (relatoria) y listados de asistencia.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Se realizo la entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual Entregando Carpetas debidamente marcadas, organizadas de la siguiente manera: 1, Aplicacion de caracterizacion y instrumento 42 2, VESPA 14 3, Desarrollo de Espacios Colectivas perfil de psicologa 17	Entrega de soportes de cumplimiento de meta mensual , donde se aseguró la organizacion de dicha papeleria según estándares de calidad.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se apoya en elaboración de informe mensual del área de psicología, indicadores de salus mental e informes que requieren para socializar información de actividades ejecutadas.	Para el mes de Noviembre se presenta con calidad informe mensual de psicología.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	SI	Se realiza alistamiento de soportes para auditoría programada por SDS, del mes de Octubre, en espacios administrativos.	Para el mes de Noviembre se presenta con calidad el 100 % de soportes correspondientes al mes de Octubre y a lo establecido por lineamientos.
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	NO	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	Para el mes de Noviembre no aplica Glosa.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.070.655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Ivon Carolina Benavides
NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA 53080842

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

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 53080842		BENAVIDES PLAZAS IVON CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17 N° 63 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4480700	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	383177666	8484397666	I	2018/11/13	2018/11/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$380,200

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	53080842	BENAVIDES PLAZAS IVON CAROLINA	230301	30	$1,228,262	$196,600	EPS044	30	$1,228,262	$153,600		0	$0	$0	14-28	30	$1,228,262	$30,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$0	$0			$1,228,262	$30,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,600	$0	$0	$196,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,600	$0	$0	$196,600
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	$153,600	$0	$0	$153,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$153,600	$0	$0	$153,600
TOTAL				**1**	**$380,200**	**$0**	**$0**	**$380,200**

PAGADO

2018/11/09 08:28 AM