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:	ELBA YADIRA CORREDOR DIAZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	24.031.297						
CORREO ELECTRONICO:	ycorredor1@hotmail.com				CELULAR:	3014109792						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	USS39 - PAPS ABASTOS											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K30	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475000009054								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	762 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 9 DE 11			
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NUMERO DE CRP	37011	FECHA	31/08/2018			
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.									
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.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
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
8483837134	$1.228.262,00	$153.600	$196.600	3	$30.000	**$380.200**

Dado en Bogotá en 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:

ELBA YADIRA CORREDOR DIAZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Sur Occidente E.S.E	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Version	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	Salud Publica - Servicios de Acogida							Sede: USS 39 PAPS ABASTOS - Subred de servicios integrados de salud Sur occidente			
No. DE CONTRATO:	762-2018	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año		
			1	10	2.018		31	10	2.018		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ELBA YADIRA CORREDOR DIAZ		C. C.		24.031.297		DE		San Mateo - Boyacá		

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 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 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 Secretaria Distrital de Salud.	SI	Aplicación de instrumento APGAR en las localidades de Bosa 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 Bosa seguimiento a canalizaciones , activaciones 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 Bosa, 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 Bosa seguimiento a canalizaciones , activacione de rutas.
Desarrollo de Acciones undividuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público.	SI	Apoyo jornadas de prevencion del consumo de alcohol y jornada de auto cuidad cn integracion social	Durante el mes de Octubre se realizaron jornadas en las localidades de Bosa
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 Bosa.
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 Interdiciplinario
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 Bosa 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 no participo de asistecias tecnicas SDS , se participa de dos reuniones de equipo.
Consolidar y fortalecer grupos de lideres 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 Bosa 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	Durante el mes de Octubre se realizaron en las localidades de Bosa 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 Octubrte 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 .
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Para el mes de Octubre se entrega con calidad el 100% de soportes e/ y Informe correspondientes a lo establecido por lineamientos
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	SI	Alistar soportes y presentar auditorias 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 lineamientosy alistamiento de auditoria
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra indole 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 indole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	Para el mes de Octubre no se presenta Glosa.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,070,655 TRES MILLONES SETENTAMIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/C

Elba Yadira Corredor Diaz CC 24031297

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 24031297		CORREDOR DIAZ ELBA YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 90 NUMERO 6 A - 98	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4581741	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	1000001571	8483837134	I	2018/10/23	2018/10/02	BANCO BOGOTA	0	$404,800

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)					**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$1,228,262**	**$24,600**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$1,228,262	$24,600			$1,228,262	$30,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$1,228,262	$24,600			$1,228,262	$30,000		$0	$0
1	CC 24031297	CORREDOR ELBA	25-14	30	$1,228,262	$196,600	EPS010	30	$1,228,262	$153,600	CCF24	30	$1,228,262	$24,600	14-28	30	$1,228,262	$30,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$1,228,262	$24,600			$1,228,262	$30,000		$0	$0

PAGADO

2018/10/02 06:14 AM