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:	YASMIN PAEZ OYOLA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	45370351	
CORREO ELECTRONICO:	ya.social@hotmail.com				CELULAR:	3114363662	
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:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590386053					PENSIONADO	No

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**0763-2018**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**9 DE 11**	
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	**NÚMERO DE CRP**	37012	**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.

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
8483409915	$1.228.262	$153.600	$196.600	3	$30.000	**$380.200**

Dado en Bogotá en 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:

Yasmin Paez Oyola
YASMIN PAEZ OYOLA
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 - Servicios de Acogida			Sede: USS 39 PAPS ABASTOS - Subred de servicios integrados de salud Sur occidente							
No. DE CONTRATO:	0763-2018	Periodo certificado desde el		Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año	
				1	10	2.018		31	10	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YASMIN PAEZ OYOLA			C. C.		45.370.351	DE		Maria la Baja Bolivar		

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 Kennedy .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 Kennedy 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 Kennedy .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 Kennedy 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 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	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 Kennedy .
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 Kennedy 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 Kennedy 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 Kennedy 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 da 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

Yasmin Paez Oyola

YASMIN PAEZ OYOLA CC 45370351 45370351

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45370351		PAEZ OYOLA YASMYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59 #60A 84 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8010704	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	83409915	8483409915	I	2018/10/11	2018/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$380,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$0	$0			$1,228,262	$30,000		$0	$0		$380,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$0	$0			$1,228,262	$30,000		$0	$0		$380,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$0	$0			$1,228,262	$30,000		$0	$0		$380,200
1	CC	45370351	PAEZ YASMYN																	230301	30	$1,228,262	$196,600	EPS017	30	$1,228,262	$153,600		0	$0	$0	14-28	30	$1,228,262	$30,000	0	$0	$0	No	$380,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$0	$0			$1,228,262	$30,000		$0	$0		$380,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45370351		PAEZ OYOLA YASMYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 59 #60A 84 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8010704	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	83409915	8483409915	I	2018/10/11	2018/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$380,200

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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$153,600	$0	$0	$153,600
TOTAL				1	$380,200	$0	$0	$380,200

2018/09/14 08:41 AM