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	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	9/11/2018	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA LUCIA ABAUNZA CANTOR						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52306806	
CORREO ELECTRONICO:	abaunzana21r11@gmail.com				CELULAR:	3108806203	
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62495255188				PENSIONADO	No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0722-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			10 DE 11		
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	36982	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	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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8484104023	1229 000	$153.700	$196.700	3	$30.000	**$380.400**

Dado en Bogotá el mes de NOVIEMBRE 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 Lucia Abaunza Cantor
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		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:	0722-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	11	2.018		30	11	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA LUCIA ABAUNZA CANTOR		C. C.		52.306.806		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 sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Durante el mes se aplicaron 40 tamizajes ASSIST, AUDIT,con fichas de seguimiento con la respectiva intervencion breve realizada en el momento de la identificacion, 14 VESPAS y 17 espacios comunitarios, estas actividades desarroladas con personas con consumo de riesgo moderado y alto; acompañamiento y asesoria individual a usuarios habitantes de calle y en calle , jovenes en riesgo de descolarizacion, adulyo y adulto Mayor con consumo moderado y alto de sustancias psicoactivas de la localidad Bosa.	40 Formatos de fichas de identficacion donde se encuentran los instrumentos ASSIST y AUDIT con fichas de seguimiento con la respectiva intervencion breve realizada en el momento de la identificacion, 17 listados de asistencia con sus respectivas relatorias, 14 formatos VESPAS.
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	Durante el mes se aplicaron 40 tamizajes ASSIST, AUDIT, con fichas de seguimiento con la respectiva intervencion breve realizada en el momento de la identificacion, 14 VESPAS y 17 espacios comunitarios, estas actividades desarroladas con personas con consumo de riesgo moderado y alto; acompañamiento y asesoria individual a usuarios habitantes de calle y en calle , jovenes en riesgo de descolarizacion, adulyo y adulto Mayor con consumo moderado y alto de sustancias psicoactivas de la localidad Bosa.	40 Formatos de fichas de identificacion donde se encuentran los instrumentos ASSIST y AUDIT con fichas de seguimiento con la respectiva intervencion breve realizada en el momento de la identificacion, 17 listados de asistencia con sus respectivas relatorias, 14 formatos VESPAS.
Desarrollo de Acciones undividuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	se realiza apoyo a dos jornadas de prevencion de consumo de alcohol una en la localidad de Kennedy y otra en la localiad de Bosa, una jornada de desarroolo personal con intergracion social y una jornada de Vacunacion	Entrega de formatos de asistencia, ficha tecnica y relatoria de la sesion.
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 realiza apoyo a dos jornadas de prevencion de consumo de alcohol una en la localidad de Kennedy y otra en la localiad de Bosa, una jornada de desarroolo personal con intergracion social y una jornada de Vacunacion	Entrega de formatos de asistencia, ficha tecnica y relatoria de la sesion.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización,	SI	Desarrollo de espacios Comunitarios a nivel colectivo dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas para este mes fueron 17, apoyo de jornadas 2	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios Colectivas dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas un total de 17 en las localidad de Bosa.Entrega de formatos de asistencia, ficha tecnica y relatoria de la sesion.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	Desarrollo de espacios Comunitarios a nivel colectivo dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas para este mes fueron 17, apoyo de jornadas 3	Se realizan Desarrollo de Espacios Comunitarios Colectivas dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas un total de 17 en las localidad de Bosa.Entrega de formatos de asistencia,
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participatvas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud,	SI	Desarrollo de espacios Comunitarios a nivel colectivo dirigidos a poblacion con consumo de sustancias psicoactivas para este mes fueron 17, apoyo de jornadas 2	Entrega de formatos de asistencia, ficha tecnica y relatoria de la sesion.
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 se participo en reuniones de espacio y servicos de acogida.
Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	se realiza apoyo a dos jornadas de prevencion de consumo de alcohol una en la localidad de Kennedy y otra en la localiad de Bosa, una	Entrega de formatos de asistencia, ficha tecnica y relatoria de la sesion.
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 se realizaron en la localidad 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. Entregando Carpetas debidamente marcadas, organizadas de la siguiente manera: 1, Fichas de identificacion y instrumentos de tamizaje 40 2, Desarrollo de Espacios Colectivas perfil de psicologa 17 3. .14 Formatos vespa
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Para este mes se entrega con calidad el 100 % de soportes 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 este mes se presenta con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos y lo requeriquerido
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)	Para este mes no aplica Glosa.

OBSERVACIONES:

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

ANA LUCIA ABAUNZA CANTOR CC 52306806

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 52306806		ABAUNZA CANTOR ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 Sur No. 78 J - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5768521	No

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	32993789	8484104023	I	2018/11/02	2018/11/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$380,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,229,000	$196,700			$1,229,000	$153,700			$0	$0			$1,229,000	$30,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,229,000**	**$196,700**			**$1,229,000**	**$153,700**			**$0**	**$0**			**$1,229,000**	**$30,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,229,000**	**$196,700**			**$1,229,000**	**$153,700**			**$0**	**$0**			**$1,229,000**	**$30,000**		**$0**	**$0**
1	CC 52306806	ABAUNZA ANA	230201	30	$1,229,000	$196,700	EPS044	30	$1,229,000	$153,700		0	$0	$0	14-28	30	$1,229,000	$30,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,229,000**	**$196,700**			**$1,229,000**	**$153,700**			**$0**	**$0**			**$1,229,000**	**$30,000**		**$0**	**$0**

PAGADO

2018/11/02 02:06 PM

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 52306806		ABAUNZA CANTOR ANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 Sur No. 78 J - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5768521	No

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	32993789	8484104023	I	2018/11/02	2018/11/02	BANCO DE OCCIDENTE	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$153,700	$0	$0	$153,700
TOTAL				1	$380,400	$0	$0	$380,400

PAGADO

2018/11/02 02:06 PM