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:	KERSIM KARIN RODRIGUEZ CORREDOR												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1016022466							
CORREO ELECTRONICO:	kersim11@gmail.com				CELULAR:	3013441706							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUR												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	USS 39 ABASTOS							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	K30	100		0		0		0		0		0	
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	10087275821								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	557 DE 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			10 DE 11		
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	36853	FECHA	31/08/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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:	$3.747.240								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						
OBSERVACIONES: Ninguna									

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$41.219.640
VALOR EJECUTADO	$37.472.400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.747.240
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.747.240
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
30437722	$1.498.896,00	$187.400	$239.900	3	$36.600	**$463.900**

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

DIANA RAMIREZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

KERSIM KARIN RODRIGUEZ CORREDOR
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:	PIC					**Sede:** USS 39 ABASTOS				
No. DE CONTRATO:	557 DE 2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	11	2.018		30	11	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KERSIM KARIN RODRIGUEZ CORREDOR		**C. C.**		1.016.022.466	**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asiatencial en el área 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 distritales, 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. 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	Atencion de 40 usuarios mediante el sistema interactivo, web chat, facebook, articulación con instituciones a traves de correo electronico. se realizaron actividades a nivel institucional (demanda inducida) para la socializacion del servicio de la linea psicoactiva y prevención de riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas a 20 estudiantes, 40 seguimientos de la estrategia SOJU y 37 seguimientos de los casos atendidos en el mes de Noviembre	Base de datos en medio magnético de las atenciones realizadas mediante los diferentes servicios y canales de atención
2. Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud, Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud., Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión. 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	No se han presentado acciones a definir por Espacio público, sin embargo, se asiste a reuniones técnicas de equipo, dando cumplimiento con las directrices estipuladas por la Secretaria de Salud mediante el lineamiento de la estrategia y otras directrices generales de la Subred sur occidente E.S.E.	Listados y actas en fisico en carpetas.
3. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control. 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	Elaboración previa de cronograma de actividades y cumplimiento de los horarios estipulados en el mismo, además de las actividades por dentro y fuera de la línea psicoactiva.	Cronograma en medio magnético y en fisico
4. Realizar ajustes de manera oportuna cuand sean requeridos acorde a las preauditorias del referente de espacio asignado	SI	Durante el mes de noviembre se realizaron los ajustes pertinentes a los procesos realizados de la vigencia.	Se realizara ajustes a los soportes cuando sea oportuno.
5. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistr soporte y presentar auditorias programadas tanto de la E.S.E como de la firma auditora o SDS, entes de control, 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 (incuplimiento de meta, incistencia en soportes, entre otros)	SI	Se realiza el diligenciamiento de las bases de datos y el informe de gestion mensual.	Diarios de campo, ficha tecnica, listados

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.747.240 - TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MTC

KERSIM RODRIGUEZ

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

KERSIM KARIN RODRIGUEZ CORREDOR C C 1016022466 DE BOGOTÁ

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.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KERSIM KARIN RODRIGUEZ CORREDOR
No. Identificación: CC1016022466
Dirección: CL 137 88 76 IN 2 AP 452
Telefono: 4040321
Correo: KERSIM11@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 30437722

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KERSIM KARIN RODRIGUEZ CORREDOR
Tipo y número de identificación	CC1016022466
Número de planilla	30437722
Fecha pago	2018-10-04
Número de autorización pago	320031
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2018
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2018
Número de Administradoras	4
Total Pagado	493900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

30437722

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	36600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	239900	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	30000	1
EPS005	Sanitas EPS	187400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1016022466
APELLIDOS Y NOMBRES: KERSIM KARIN RODRIGUEZ CORREDOR

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1498896	1498896	1498896	1498896	187400	0	239900	0	36600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información