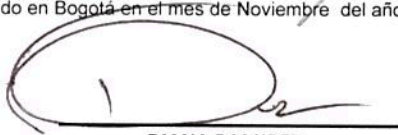
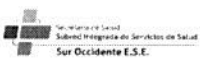


INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				KERSIM KARIN RODRIGUEZ CORREDOR															
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		1016022466										
CORREO ELECTRONICO:				kersim11@gmail.com				CELULAR:		3013441706									
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								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 <u>mínimo</u> 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									

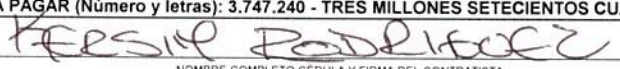
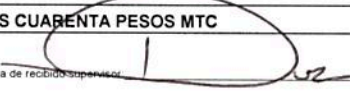
	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:		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	BOGOTÁ		

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.

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 Secretaría 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 auditorias 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 índole 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	
 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	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1016022466	Periodo de Cotización Salud	octubre de 2018 ✓
Número de planilla	30437722	Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2018 ✓
Fecha pago	2018-10-04	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	320031	Total Pagado	493900
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

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 Compensación 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