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
Fecha de aprobación	09/11/2016
Código:	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YANINE FARU COLIMBA ANRRANGO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	13015742						
CORREO ELECTRONICO:	yfarud@gmail.con				CELULAR:	3153480680						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	FONTIBÓN						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K27	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
O DE CUENTA BANCARIA	35471200								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0519-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 10 DE 11				
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	08/22/2018	NÚMERO DE CRP	36822	FECHA	31/08/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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:	$1.232.426									
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:	$13.556.686
VALOR EJECUTADO	$12.324.260
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.232.426
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.232.426
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	81%

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
1015982731	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

YANINE FARU COLIMBA ANRRANGO
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:	PIC - FO09			Sede: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	0519-2018	**Periodo certificado desde el**		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
				1	11	2.018		30	11	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YANINE FARU COLIMBA ANRRANGO			C. C.		13.015.742	DE	IPIALES			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos , estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del espacio.	SI	1 Informe mensual, 8 Dialogo de Saberes en Salud,3 Reuniones semanales , 1 Fortalecimiento Tecnico general , 3 Sesiones con Grupos Comunitarios, 3 Planeaciones de Grupos Comunitarios, 2 Autocuidados, 2 Dias Administrativos, 1 Conversatorio, 1 Reunion General,1 Acompañamiento local , 1 Reunion de Red con organizaciones comunitarias y Planeacion.	Informe mensual Listados de Asistencia Reuniones de equipo. Fortalecimiento Técnico Sesiones comunitarios. Planeación grupos comunitarios. Reunion de Red con Organizaciones Comunitarias.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por ls SDS/ESE.	SI	1 Informe mensual, 8 Dialogo de Saberes en Salud,3 Reuniones semanales , 1 Fortalecimiento Tecnico general , 3 Sesiones con Grupos Comunitarios, 3 Planeaciones de Grupos Comunitarios, 2 Autocuidados, 2 Dias Administrativos, 1 Conversatorio, 1 Reunion General,1 Acompañamiento local , 1 Reunion de Red con organizaciones comunitarias y Planeacion.	Informe mensual Listados de Asistencia Reuniones de equipo. Fortalecimiento Técnico Sesiones comunitarios. Planeación grupos comunitarios. Reunion de Red con Organizaciones Comunitarias.
Caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion, comunitarias, institucionales entre otras).Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	1 Informe mensual, 8 Dialogo de Saberes en Salud,4 Reuniones de Equipo, 2 Fortalecimientos Tecnicos, 3 Sesiones con Grupos Comunitarios, 3 Planeaciones de Grupos Comunitarios, 1 Autocuidado, 2 Dias Administrativos, 1 Conversatorio, 1 Reunion General, 1 Reunion de Red con organizaciones comunitarias y Planeacion.	Informe mensual Listados de Asistencia Reuniones de equipo. Fortalecimiento Técnico Sesiones comunitarios. Planeación grupos comunitarios. Reunion de Red con Organizaciones Comunitarias.
Notificar todos los eventos de interes en salud publica.	SI	activaciones de ruta, derivaciones según la necesidad	Formatos de derivación PAP 040
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	socialización de deberes y derechos durante las atenciones psicosociales a la comunidad víctima del conflicto armado, en los dialogos de saberes en salud y las sesiones de seguimiento	No aplica para el mes certificado
Facilitar los procesos de veeduria ciudadana y participacion social con el fin de fortalecer la gestion.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	1 Informe mensual, 8 Dialogo de Saberes en Salud,3 Reuniones semanales , 1 Fortalecimiento Tecnico general , 3 Sesiones con Grupos Comunitarios, 3 Planeaciones de Grupos Comunitarios, 2 Autocuidados, 2 Dias Administrativos, 1 Conversatorio, 1 Reunion General,1 Acompañamiento local , 1 Reunion de Red con organizaciones comunitarias y Planeacion.	Informe mensual Listados de Asistencia Reuniones de equipo. Fortalecimiento Técnico Sesiones comunitarios. Planeación grupos comunitarios. Reunion de Red con Organizaciones Comunitarias.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado.	NO	No aplica para certificado	No aplica para certificado
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	informe mensual profesionales sociales	entrega de un informe cualitativo, matriz de dialogo de saberes
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la subredsur Occidente ESE como de la SDS.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
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).	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecucion de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos	cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR ($ 1.232.426): UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

YANINE FARU COLIMBA ANRRANGO CC # 1315742 CONTRATISTA

supervisor

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-11-09, 04:04:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1015982731

Periodo Cotización: octubre de 2018 **Periodo Servicio:** octubre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8891500650

PAGADO 09/11/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YANINE FARU COLIMBA ANRRANGO		
Documento	CC13015742	**Dirección**	CRA 13 A N° 78 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3153480680
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 13015742	YANINE FARU COLIMBA ANRRANGO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 781.242	$ 125.000	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 781.242	$ 97.700	2,436	$ 781.242	$ 19.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781.242	$ 781.242	$ 781.242	$ 0	$ 125.000	$ 97.700	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.800	$ 0	$ 241.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.