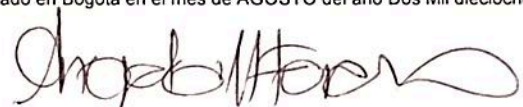
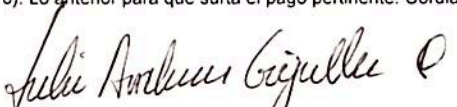
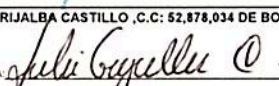
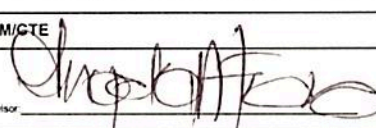


INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA														
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JULIE ANDREA GRIJALBA CASTILLO										
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		52.878.034 DE BOGOTÁ					
CORREO ELECTRONICO:				elisa290899@gmail.com				CELULAR:		301-6351608				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FO09						
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 DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				2170075994						PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS														
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				0021 DE 2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				7 DE 7		
NÚMERO DE CDP		1249	FECHA	27/07/2018		NÚMERO DE CRP		32036	FECHA	31/07/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios Profesionales 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	8	2018			31	8	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								\$3.070.655						
TIPO DE SERVICIOS				PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0				
OBSERVACIONES:														
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO														
CONCEPTO								VALORES						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$21.494.585						
VALOR EJECUTADO								\$21.494.585						
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3.070.655						
VALOR A LIBERAR								\$0						
SALDO POR EJECUTAR								\$0						
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%						
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								
8482096270	\$1.228.500,00	\$153.600	\$196.600	3	\$30.000	\$380.200								
Dado en Bogotá en el mes de AGOSTO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,														
 ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:								 JULIE ANDREA GRIJALBA CASTILLO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA						

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión Fecha de aprobación Código	2 03/04/2017 04-02-FO-0003	 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
Ubicación del Servicio:		PIC		Sede: FONTIBON - FO09	
No. DE CONTRATO:	0021 de 2018	Periodo certificado desde el	Día 1	Mes 8	Año 2 018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JULIE ANDREA GRIJALBA CASTILLO		C. C.	52.878.034 DE BOGOTÁ
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales 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 ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGR MADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del espacio.		SI	59 Acompañamientos/gestiones por salud física a la comunidad víctima del conflicto armado, que presente prioridades en salud, 4 reuniones de equipo y fortalecimiento técnico, 2 días administrativos, 4 apoyos a diálogos de saberes en salud, 1 informe mensual de enfermería, 1 día autocuidado.		Formatos PAP 012 enfermería, PAP 040 derivaciones y formatos de activación de ruta, actas, listados de asistencias a reuniones, listados y relatorias de diálogos de saberes.
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/ESE.		SI	59 Acompañamientos/gestiones por salud física a la comunidad víctima del conflicto armado, que presente prioridades en salud, 4 reuniones de equipo y fortalecimiento técnico, 2 días administrativos, 4 apoyos a diálogos de saberes en salud, 1 informe mensual de enfermería, 1 día autocuidado.		Formatos PAP 012 enfermería, PAP 040 derivaciones y formatos de activación de ruta, actas, listados de asistencias a reuniones, listados y relatorias de diálogos de saberes.
Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.		SI	Se realiza focalización a población víctima del conflicto armado, por medio de los diálogos de saberes.		listados y relatorias de diálogos de saberes.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras) Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.		NO	No aplica para el mes certificado		No aplica para el mes certificado
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.		SI	Se realiza seguimiento a derivaciones y gestiones para la mitigación de barreras de acceso en salud en las diferentes instituciones		Actas de gestiones.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.		SI	59 Acompañamientos/gestiones por profesional de salud física, Asistencia a reuniones de equipo semanal, conversatorios, y gestiones para mitigación de barreras de acceso en salud.		PAP 012 enfermería, PAP 040 y activación de rutas en salud, actas de Gestión, actas de asistencia a conversatorios y reuniones semanales
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.		SI	Activaciones de ruta y derivaciones según la necesidad de la población víctima atendida durante las sesiones de salud física		PAP 012 enfermería, PAP 040 y activación de rutas en salud, actas de Gestión, actas de asistencia a conversatorios y reuniones semanales
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.		SI	Se brinda educación en derechos y deberes en salud durante las sesiones de acompañamiento ejecutadas por profesional de salud física y en los procesos de focalización realizados, en las modalidades: individual, familiar y comunitarias.		formatos de atención psicosocial PAP 012 enfermería, actas de gestión y focalización.
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.		SI	Socializar a los y las participantes de los deberes que tienen frente al sistema de salud durante las atenciones de salud física, así como su corresponsabilidad con el mismo.		formatos de atención psicosocial PAP 012 enfermería
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.		SI	Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas en el mes de Agosto.		Entrega de soportes completos con calidad, PAP 012 Enfermería, actas de focalización.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preatorias del referente del espacio asignado.		SI	Ajustes de los formatos de acuerdo a las recomendaciones de la coordinadora del equipo y verificación de matriz de Atención psicosocial		Entrega de soportes completos con calidad PAP 012 Enfermería, derivaciones y actas de gestión.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.		SI	Informe mensual por profesionales de enfermería		Entrega de informe por profesional de cualitativo/ cuantitativo, gestiones de articulación con enlaces PAPSIVI locales
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la subred Sur Occidente ESE como de la SDS.		SI	se asiste conversatorios para fortalecimiento en conocimientos de la sub red Sur Occidente.		Listados de asistencia
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	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada		Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.		SI	Cuidado de los equipos de cómputo, utilización adecuada de insumos asignados.		cuidado de los equipos de cómputo, utilización adecuada de insumos
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.070.655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE					
JULIE ANDREA GRIJALBA CASTILLO, C.C: 52.878.034 DE BOGOTÁ					
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 			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.					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52878034		GRUJALBA CASTILLO JULIE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/6 49a sur 53a-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4732089	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	8296270	8482096270	1	2018/08/09	2018/08/02	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)									
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$196,600	\$0	\$0	\$196,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARP SURA (ANTES SURATEP)		14-28	800,256,161	9	1	\$30,000	\$0	\$0	\$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600
TOTAL					1	\$380,200	\$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 52878034		GRIJALBA CASTILLO JULIE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 49a sur 53a-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4732089	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2018-08	2018-08	82096270	8482096270	I		2018/08/09	2018/08/02	BANCO AV VILLAS	\$380,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sindicato PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,228,500	\$196,600			\$1,228,500	\$153,600				\$0				\$1,228,500	\$30,000			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,228,500	\$196,600			\$1,228,500	\$153,600				\$0				\$1,228,500	\$30,000			\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,228,500	\$196,600			\$1,228,500	\$153,600				\$0				\$1,228,500	\$30,000			\$0	
1	CC	52878034	GRIJALBA JULIE	230201	30	\$1,228,500	\$196,600	EP9002	30	\$1,228,500	\$153,600	0		\$0		14-28	30	\$1,228,500	\$30,000	0		\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,228,500	\$196,600			\$1,228,500	\$153,600				\$0				\$1,228,500	\$30,000			\$0	