

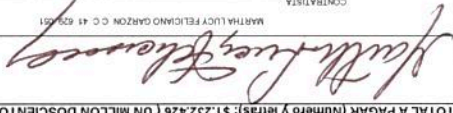
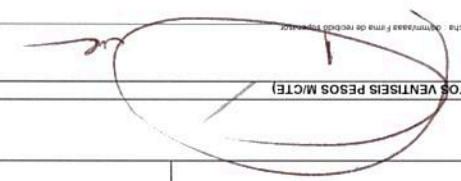
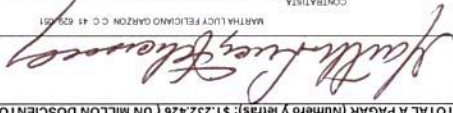
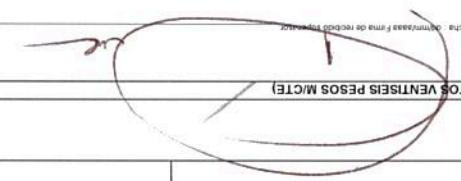
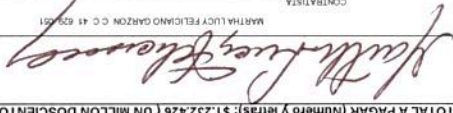
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTHA LUCY FELICIANO GARZON NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS									
Dado en Bogotá en el mes de mayo del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente.									
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.									
Número de Planilla		IBC DE COTIZACIÓN		APORTE A SALUD		APORTE PENSION		NIVEL ARL	
1012366548		\$781.242,00		\$97.700		\$125.000		3	
TOTAL APORTES		\$19.100		\$241.800					
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO CONCEPTO VALORES VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES \$4.929.604 VALOR EJECUTADO \$1.232.426 VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA \$1.232.426 VALOR A LIBERAR \$0 SALDO POR EJECUTAR \$0 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN 100%									
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:									
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.									
PERIODO CERTIFICADO: DESDE DIA 1 MES 5 AÑO 2018 HASTA DIA 30 MES 5 AÑO 2018 VALOR HONORARIOS MENSUALES \$1.232.426 TIPO DE SERVICIOS PIC RESERVA DE GLOSA 0% \$0									
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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.									
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA		PAGO 4 DE 4	
804		18/04/2018		19982		30/04/2018			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA		0502-2018		Nº DE PAGOS DEL CONTRATO					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
ENTIDAD FINANCIERA		DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA		AHORROS		PENSIONADO NO	
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA		9570331489							
CENTRO DE COSTOS		CENTRO DE COSTO		K 30		100%			
UBICACIÓN DEL SERVICIO		PIC		SEDE:		Sur			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD		PAPS CORABASTOS USS 39							
CORREO ELECTRONICO		martha.feliciano@hotmail.com		CELULAR:		3143765351			
TIPO DE DOCUMENTO		C C X C E		SI		41629051			
NOMBRE DEL CONTRATISTA		MARTHA LUCY FELICIANO GARZON							

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

Ubicación del Servicio:		PÍC	
No. DE CONTRATO:		0502-2018	
Periodo certificado desde el		1	
Sede: CAPS CORABASTOS		Año	
		Mes	
		Día	
		C.C.	
		DE	
		BOGOTÁ	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PÍC, 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.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento a las actividades y metas designadas en plan de acción con base a las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS	SI	NO	<p>Desarrollo de acciones lineares en el espacio público</p> <p>Participar en la planeación de acciones de atención técnica y ejecución de acciones locales y distritales y promoción de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS y la Subred</p> <p>Desarrollo de acciones de control social y sensibilización y educación seguimiento a la canalización</p> <p>Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas</p> <p>Implementar actividades pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud</p> <p>Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por las referentes de la SDS</p> <p>Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades prioritizadas en salud e inclusión</p>	
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas colectivas grupos organizados y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	SI	NO	<p>Se fortalecen los grupos de la Estrategia de Rehabilitación Basada en comunidad en la localidad de Puente Aranda mediante ejercicios de participación, autonomía, cuidado información sobre derechos deberes en salud bienestar reconocimiento del territorio ocupación del tiempo libre</p> <p>Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de líderes del espacio público.</p> <p>Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las inclavadas en las localidades de intervención y se aporta a los ritmos y matices según requerimiento de las líderes del espacio comunitarias.</p> <p>Los soportes se entregan según requerimiento</p>	
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos a las preautorizaciones de referente del espacio asignado	SI	NO	<p>Se entregan ajustes de acuerdo a cada una de las inclavadas en las localidades de intervención y se aporta a los ritmos y matices según requerimiento de las líderes del espacio comunitarias.</p> <p>Se entregan ajustes de acuerdo a cada una de las inclavadas en las localidades de intervención y se aporta a los ritmos y matices según requerimiento de las líderes del espacio comunitarias.</p>	
Realizar soporte y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORIA o la SDS antes de control	SI	NO	<p>Se entregan ajustes de acuerdo a cada una de las inclavadas en las localidades de intervención y se aporta a los ritmos y matices según requerimiento de las líderes del espacio comunitarias.</p> <p>Se entregan ajustes de acuerdo a cada una de las inclavadas en las localidades de intervención y se aporta a los ritmos y matices según requerimiento de las líderes del espacio comunitarias.</p>	
Asumir al 100% la gloria generada por la firma interventora al determinar incidencias en soportes y/o acciones de calidad	NO	NO	<p>Se entregan ajustes de acuerdo a cada una de las inclavadas en las localidades de intervención y se aporta a los ritmos y matices según requerimiento de las líderes del espacio comunitarias.</p> <p>Se entregan ajustes de acuerdo a cada una de las inclavadas en las localidades de intervención y se aporta a los ritmos y matices según requerimiento de las líderes del espacio comunitarias.</p>	
Contratar	NO	NO	<p>Se entregan ajustes de acuerdo a cada una de las inclavadas en las localidades de intervención y se aporta a los ritmos y matices según requerimiento de las líderes del espacio comunitarias.</p> <p>Se entregan ajustes de acuerdo a cada una de las inclavadas en las localidades de intervención y se aporta a los ritmos y matices según requerimiento de las líderes del espacio comunitarias.</p>	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.232.426 (UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VENTISEIS PESOS M/CTE)			
			
			

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



8877372950

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES

Página 1 de 1