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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA LUCY FELICIANO GARZON						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		SI	41629051	
CORREO ELECTRONICO:	martha.fellciano@hotmail.com				CELULAR:	3143765351	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS CORABASTOS USS 39						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Sur	
CENTRO DE COSTOS:	CENTRO DE COSTO K 30				100%		
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:	AHORROS		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9570331489				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0502-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 5 DE 5		
NÚMERO DE CDP	961	FECHA	06/06/2018	NÚMERO DE CRP	24074	FECHA	31/05/2018		
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	6	2018		30	6	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.232.426								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$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:	$6.162.030
VALOR EJECUTADO	$6.162.030
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:

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 COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
10129911967	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARTHA LUCY FELICIANO GARZON
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										
No. DE CONTRATO:	0502-2018	**Periodo certificado desde el**	**Sede: CAPS CORABASTOS**								
			Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA LUCY FELICIANO GARZON		1	6	2 018		30	6	2 018		
			C. C.	41 629 051		DE	BOGOTA				

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 requerimento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO _X_ Servicios: SI _X_ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento a las actividades y metas designadas en plan de accion con base a las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS	SI	Durante el mes de JUNIO se da continuidad en la Implementación de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad RBC en la Localidad de Puente Aranda en los nodos de familias visitadas como el soporte social a participar en los espacios. se continua con la implementación en lideres en salud, red de cuidadores. semilleros de la inclusión y la articulación con el Centro de Orientación e Información en salud COIS para la consecución del agenciamiento de citas medicas y verificación y asesoria para movilidad de contributivo a subsidiado, articulación con IDRD con agente recreativo incluyente para la participación de los nodos de familias a salidas ludicopedagogicas, articulación con vigilancia salud publica para la verificación y/o aplicacion de registro de localización de personas con discapacidad y proyecto de ruido en la upz 43 san rafael	se firma actas
Desarrollo de acciones itinerantes en el espacio publico	NO	no aplica para el mes de JUNIO	N/A
Participar en la planeacion direccionamiento tecnico y ejecucion de las jornadas locales y distritales y promocion de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS y la Subred	SI	Desde el ambito de Espacio Publico direccionaron a Soporte Social RBC para apoyar jornada responsable	Entrega de listados diligenciados a profesional Lider Edufisico
Desarrollar acciones de control social informacion sencibilizacion y educacion seguimiento a la canalizacion	NO	no aplica para el mes de JUNIO	N/A
Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas	SI	Se identifican problematicas priorizadas en los nodos de familias visitadas por soporte social en la estrategia de rehabilitación basada en comunidad por la comunidad en cada uno de los grupos de la localidad de Puente Aranda , sensibilizando a los participantes sobre la importancia de mejorar sus condiciones de vida mediante acciones de promocion y proteccion de la salud, incidiendo en el bienestar comun de la poblacion.	se firma actas
implementar actividades ludicopedagogicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderameinto en practicas de cuidado en salud	NO	N/A	N/A
Participar en reuniones de asistencia tecnica programadas por las referentes de la SDS	SI	Se asiste a Asistencia Tecnica con Equipo Tecnico SDS, Asistencia a Reunión de Espacio Publico reunión Lider de Soporte social RBC para el mes de junio 2018	Acta listado asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusion	SI	Durante el mes de JUNIO se da revisión del soportes de los grupos implementados con entrega de formatos de recolección de información en soporte social RBC a implementación de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad RBC en la Localidad de Puente Aranda en las viviendas en los nodos de familias con personas con discapacidad, grupos en las modalidades de lideres en salud y RBC, red de cuidadores cuidadoras semilleros de la inclusión en las localidadad de Puente Aranda , con el fin de fortalecer conceptos en diferentes temas como sensibilización en dicapacidad apadrinamiento entre otros en exigir su derecho en atención en salud y bienestar y la participación movilización y reconocimiento y habilidades y practicas saludables para mejorar su calidad de vida.	Se entregan actas, listados de asistencia, formatos de recolección de información
Fortalecer las capacidades de autogestion y liderazgo de personas colectivos grupos organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participatrvos y la movilizcion social por el derecho a la salud	si	se fortalecen los grupos de la Estrategia de Rehabilitación Basada en comunidad en la localidad de Puente Aranda mediante ejercicios d participacion,autonomia , cuidado información sobre derechos deberes en salud bienestar reconocimiento del territorio ocupación del tiempo libre	Se entregan actas, listados de asistencia, formatos de recoleccion.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos a las preauditorias de referente del espacio asignado	SI	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres del espacio publico.	Se entregan ajustes según requerimiento.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las iniciativas en las localidades de intervención y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres del espacio comunidades.	Se entregan aportes a informes y matrices según requerimiento
Alistar soporte y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORA o la SDS entes de control	SI	Los soportes se entregan según requerimento	Soportes según requenmiento.
Asumir al 100% la glosa generada poor la firma interventora al determinar inconsistencias rn soportes y/o acciones de calidad oportunidad o de otra indole que tenga responsabilidad el contratista	NO	no aplica para el mes de JUNIO	N/A

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

MARTHA LUCY FELICIANO GARZON C.C. 41 629 051

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-06-06, 04:08:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1012991196

Periodo Cotización: junio de 2018 **Periodo Servicio:** junio de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8877372950

PAGADO 05/06/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCY FELICIANO GARZON		
Documento	CC41629051	**Dirección**	CLL 9 C No. 19 B 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143765351
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUNZA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	FELICIANO GARZON MARTHA LUCY	**Identificación**	CC 41629051
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	IRD	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administrador	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administrador	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administrador	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min.Interior	Total
CC 41629051	MARTHA LUCY FELICIANO GARZON	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 781,242	$ 125,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 781,242	$ 97,700	2.435	$ 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

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:	ANDREA BETSY FIGUEROA GOMEZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52276688			
CORREO ELECTRONICO:	andreafigueroa0331@gmail.com				CELULAR:	3153683865			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					PAPS ABASTOS USS 39				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Salud Pública				SEDE:	SUR			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo				%				
	K30				100				
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8380392632				PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCI	0748 -2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5		
NÚMERO DE CDP	961	FECHA	06/06/2018	NÚMERO DE CRP	24282	FECHA	31/05/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area del 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	6	2018		30	6	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655								
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:	$15.353.275
VALOR EJECUTADO	$15.353.275
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 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8327950038	$1.228.262	$153.600	$196.600	3	$30.000	**$380.200**

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

Diana Paola Ramirez
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANDREA BETSY FIGUEROA GOMEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA