

6037-7230

 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	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 441-001 Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MARTA JEANNETTE MARTINEZ									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E		NO.				52062931	
CORREO ELECTRONICO:				enfermeramarta2011@hotmail.com				CELULAR:				3213326642	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								PAPS ABASTOS- USS 39					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PUBLICA				SEDE:				Sur	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		K14	45%	K16	23%	K19	32%						
ENTIDAD FINANCIERA:				CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:				Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				24057819477				PENSIONADO				No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				0842 - 2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 DE 2			
NÚMERO DE CDP		32		FECHA		12/01/2018		NÚMERO DE CRP		8514		FECHA		31/01/2018	
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.											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	3	2018			30	3	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								\$1.613.395							
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:										\$3.226.790			
VALOR EJECUTADO										\$1.613.395			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$1.613.395			
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 \$1.953,105, 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	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1011015261	\$781.242,00	\$97.700	\$125.000	3	\$19.100	\$241.800

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARTA JEANNETTE MARTINEZ

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

NIT 900.959.048-4

DEBE A

MARTA JEANNETTE MARTINEZ

CC. N° 52062931

BOGOTA

Por concepto de servicios prestados durante el mes de MARZO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0842 - 2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS
NOVENTA Y CINCO PESOS MC TTOTAL: \$ 1.613.395

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

A consignar el valor correspondiente

EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 24057819477

DEL BANCO: CAJA SOIAL

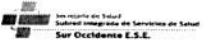
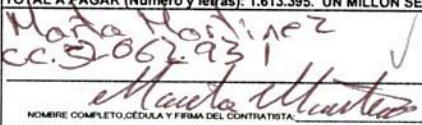
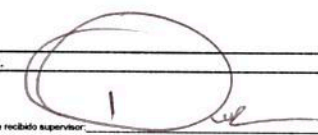
CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	\$ -
K12	0%	\$ -
K23	0%	\$ -
K13	0%	\$ -
K14	45%	\$ 726.028
K16	23%	\$ 371.081
K07	0%	\$ -
K18	0%	\$ -
K19	32%	\$ 516.286
K09	0%	\$ -
TOTAL	100%	\$ 1.613.395

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT (\$44,603,000)		X

CORDIALMENTE,

MARTA JEANNETTE MARTINEZ

CC. N°52062931 DE BOGOTA email: enfrmeramarta@hotmail.com
TELEFONO CELULAR No 321 3326642

		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:		SALUD PUBLICA		Sede: PAPS ABASTOS USS 39		
No. DE CONTRATO: 0842-2018		Periodo certificado desde el		Día: 1 Mes: 3 Año: 18	a: 30 Mes: 3 Año: 18	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARTA JEANNETTE MARTINEZ AMAYA		C.C. 52.062.931		DE BOGOTA		
OBJETIVOS: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y o asistencial en el área de PIC dentro de los procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRAL 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		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS	
1. 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.		SI	se realizó atención dentro de la estrategia Cuidate se feliz en la localidad de Puente Aranda equipo 5 en: parque Cai Galán f Exitos Americas, CAI Alqueria, en Ciclovía los domingos realizando la toma de tensión, peso, talla, perímetro de cintura de 765 personas con una intensidad de ocho horas diarias para dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción y los lineamientos definidos por la SDS.		45 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
2. 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	Se Brindan información, educación y recomendaciones a los usuarios participantes a actividad de la Estrategia Cuidate Se Feliz, como promover la actividad física como mínimo 30min diarios y un rango máximo 150 min en la semana y alimentación saludable y balanceada, motivar a los controles médicos a las personas con enfermedades crónicas, sugerir citas con especialidad de nutrición a los usuarios con riesgo de sobrepeso y/o obesidad, recomendaciones de acuerdo a los resultados de alertas en el semáforo, se realiza el cálculo de Índice de Masa Corporal y se ilustra la imagen para evaluar la percepción personal del usuario, la sensibiliza sobre la importancia del consumo de bebidas hidratantes como agua o jugos naturales y así motivar a la reducción de consumo de bebidas azucaradas; recalcar la importancia del consumo de frutas y verduras e incentivar la reducción de consumo de sal, azúcar, grasas entre otros alimentos que contribuyan a reducir el riesgo.		45 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
3. Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público.		SI	Se brinda la información y educación a los usuarios asistentes durante este mes motivando a la adopción de hábitos de vida saludable con la participación de 765 usuarios mensuales en Pro de la salud y mejorar la calidad de vida y sensibilizar sobre la importancia de la revisión mensual en estos aspectos abordados.		45 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
4. 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 Secretaría Distrital de Salud y la Subred.		SI	Planeación y participación en las jornadas locales y distrital con las acciones a desarrollar de acuerdo a perfil de Enfermería y de las acciones registradas dentro de los lineamientos.		45 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.		NO	Durante este mes no se realiza esta actividad por parte del perfil de Enfermería.		no se evidencia soporte por la no realización de la actividades	
6. 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.		SI	A partir de la Educación y recomendaciones brindadas se promueve la adopción de prácticas que contribuyan a una alimentación saludables y reducir los riesgos de obesidad y/o sobrepeso, además de motivar a la asistentes a llevar un control frente a los aspectos abordados dentro de la actividad de la Estrategia Cuidate se Feliz.		41 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud		SI	Reunión de Espacio Público, lugar auditorio PAPS ABASTOS. Y reuniones semanales de capacitación.		Acta y listado de asistencia	
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.		NO	No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate Se Feliz.		no se evidencia soporte por la no realización de la actividades	
9. 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.		NO	No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate Se Feliz.		no se evidencia soporte por la no realización de la actividades	
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado.		SI	Se realizó la consolidación y registro de datos en la matriz digital de todos los datos registrados en el formato de listado de asistencia durante la actividad desarrollada durante este mes, además se realizó una revisión de los soportes en calidad y cantidad.		Acta y listado de asistencia	
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.		SI	líder de la estrategia cuidate se feliz del espacio público organiza reunión para la recepción y revisión de los soportes del mes en curso y se consolida semanalmente los datos obtenidos durante la actividad en la matriz digital de Cuidate se Feliz y la entrega de soportes físicos de acuerdo a los requisitos solicitados		Acta y listado de asistencia	
12. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes 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).		NO	No se realiza esta actividad		no se evidencia soporte por la no realización de la actividades	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.613.395. UN MILLON SEICIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE.						
Nombre completo, cédula y firma del contratista: 			Fecha: 			

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

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-03-13, 02:36:03 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización:

marzo de 2018

Período Servicio:

marzo de 2018

Referencia pago (PIN):

8876692550

PAGADO 05/03/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTA JEANNETTE MARTINEZ AMAYA	Dirección	CLL 12 12 58 DESPENSA
Documento	CC52062931	Teléfono	3152467517
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA	Identificación	CC 52062931
Representante Legal	MARTINEZ AMAYA MARTA JEANNETTE	ARP SURA	
Tota Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INO	RET P	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 Pension	Aportes Pension	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes RENA	ICBF	ESAP	Aportes Minutero	Total			
CC 52062931	MARTA JEANNETTE MARTINEZ AMAYA		99	00																		0	30	30	0	0	200011	PORTENR	\$ 781.242	\$ 125.000	0200011	FABIANAR EPS	\$ 781.242	\$ 97.700	2.436	\$ 781.242	\$ 19.100	0200011	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.800

III. TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes RENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos 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