6038 - 6317

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.026.570.294						
CORREO ELECTRONICO:	mlplazasg@gmail.com				CELULAR:	3002061369						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PASP ABASTOS-SU39											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Sur						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K12	25%	K26	19%	K14	13%	K16	13%	K19	30%		
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22-582-993-223								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3419 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 2			
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11711	FECHA	03/02/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios profesionales 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		
		3	2	2018		28	2	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:	$6.141.310
VALOR EJECUTADO	$3.070.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.070.655
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8668695327	$1.228.265.00			3	$30.000	$30.000
8668432800	$1.228.266.00	$12.600	$16.100			$28.700
8678365904	$1.228.000.00	$141.000	$180.500			$321.500
						$380.200

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

19/2

BOGOTA **FEBRERO** **2018**

CUENTA DE COBRO **1**

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ
CC. N° **1.026.570.294** **Bogota**

Por concepto de servicios prestados durante el mes de Febrero de 2018 según contrato de prestación de servicios No 3419-2017 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: **TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS**

TOTAL: $ 3.070.655

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 22582993223
DEL BANCO: Bancolombia

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K12	25%	$ 767.664
K23	19%	$ 583.424
K14	13%	$ 399.185
K16	13%	$ 399.185
K19	30%	$ 921.197
TOTAL	**100%**	**$ 3.070.655**

	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,

MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ
CC. N° 1.026.570.294 Bogota email: mbplazasg@gmail.com
TELEFONO CELULAR No 3002061369

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA			Sede: PIC FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	3419-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			3	2	2018		28	2	2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ		C. C.	1.026.570.294		DE	BOGOTÁ			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales 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 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	Desarrollo de reuniones de articulación sectorial e intersectorial, con el fin de concertar espacios para la ejecución de acciones IEC. Desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental: 29 acciones para la localidad de Bosa, 29 para Fontibón, 29 para Kennedy y 18 para Puente Aranda; lo anterior para un total de 115 acciones IEC en el mes de Febrero. Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones de IEC desarrolladas en el mes.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. 115 Listados de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
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	Desarrollo de reuniones de articulación sectorial e intersectorial, con el fin de concertar espacios para la ejecución de acciones IEC. Desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental: 29 acciones para la localidad de Bosa, 29 para Fontibón, 29 para Kennedy y 28 para Puente Aranda; lo anterior para un total de 115 acciones IEC en el mes de Febrero. Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones de IEC desarrolladas en el mes.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. 115 Listados de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
3. Desarrollo de Acciones undividuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público.	SI	Desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental: 29 acciones para la localidad de Bosa, 29 para Fontibón, 29 para Kennedy y 28 para Puente Aranda; lo anterior para un total de 115 acciones IEC en el mes de Febrero.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. 115 Listados de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
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 Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	NO	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional quimica para el mes de Enero.	No aplica
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Se desarrollan acciones de Información, educación y comunicación (IEC) con población de las localidades de Kennedy, Bosa, Fontibón y puente Aranda en las líneas de la Política Distrital de Salud Ambiental: Seguridad quimica y Aire, ruido y radiacion. No se lleva a cabo la actividad de control social y seguimiento a canalizaciones por parte del profesional ambiental en las acciones que desarrolla.	115 Listados de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	Desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental: 29 acciones para la localidad de Bosa, 29 para Fontibón, 29 para Kennedy y 28 para Puente Aranda; lo anterior para un total de 115 acciones IEC en el mes de Febrero.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. 115 Listados de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Se desarrollan las acciones IEC (Información, Educación y Comunicación) con diferentes ciclos de vida de manera lúdico-pedagógica, a través de material de apoyo como volantes, folletos, imágenes impresas, presentaciones, juegos, entre otros; con el fin de generar adherencia frente a las líneas de intervención de la Política Distrital de Salud Ambiental.	Material de apoyo descrito en respctivas fichas técnicas y otros implementados por el perfil Quimico dependiendo de la dinámica del grupo a abordar.
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	Participación en reunión de Asistencia Técnica el dia 21 de Febrero en la SDS.	Listados de Asistencia.
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	NO	No se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional ambiental para el mes de Febrero.	No aplica
10. 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.	SI	A través del desarrollo de acciones IEC concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental se busca fortalecer la apropiación de conocimientos, actitudes y prácticas entre la comunidad sobre conceptos de cuidado y autocuidado frente a la exposición de factores de riesgo ambiental.	Actas de articulación sectorial e intersectorial. 115 Listados de los participantes de las acciones IEC Registro fotográfico de las acciones IEC Matriz mensual de las acciones IEC
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Se realizarán los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.	Se realizarán los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes.
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se realiza aporte de información cualitativa relacionada con las acciones IEC, a informe mensual requerido desde el Espacio Público.	Aporte a Informe Mensual de la implementación de los componentes del Espacio Público.
13. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes 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 lleva a cabo esta actividad por parte del profesional ambiental para el mes de Enero.	No aplica

OBSERVACIONES: Asumo la responsabilidad e implicaciones por el pago extratemporal del pago de mi seguridad social

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.070.655 (Tres millones setenta mil seiscientos cincuenta y cinco mil pesos)

MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ CC. 1.026.570.294 1026570294

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Meliza Plazas Gonzalez

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.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ
IDENTIFICACION:	CC-1026570294
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-02-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-02-22
FECHA DE PAGO:	2018-02-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2018-02
PERIODO SALUD:	2018-02
NUMERO PLANILLA:	8668695327
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8668695327
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-28	800256161	ARL SURA	1	$ 0	$ 30.000	$ 30.000
		Total a pagar		$ 0	$ 30.000	$ 30.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/03/2018

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ
IDENTIFICACION:	CC-1026570294
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-02-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-02-22
FECHA DE PAGO:	2018-02-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2018-02
PERIODO SALUD:	2018-02
NUMERO PLANILLA:	8668432800
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8668432800
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 12.600	$ 12.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 16.100	$ 16.100
		Total a pagar		$ 0	$ 28.700	$ 28.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/03/2018

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ
IDENTIFICACION:	CC-1026570294
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-02-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-02-22
FECHA DE PAGO:	2018-02-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2018-02
PERIODO SALUD:	2018-02
NUMERO PLANILLA:	8678365904
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8668878893
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 141.000	$ 141.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 180.500	$ 180.500
SINARP	0	SINARP	1	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 321.500	$ 321.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/03/2018

INDUCCIÓN GENERAL: Vista: Usuario

Warning: Activity deletion in progress! Some grades are about to be removed.

Usuario - MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ

Informe general Usuario

Ítem de calificación	Peso calculado	Calificación	Rango	Porcentaje	Retroalimentación	Aporta al total del curso
INDUCCIÓN GENERAL						
TEST. MÓDULO 1	12.50 %	10.00	0–10	100.00 %		12.50 %
TEST. MODULO 3	12.50 %	10.00	0–10	100.00 %		12.50 %
TEST. MODULO 6	12.50 %	9.63	0–10	96.30 %		12.04 %
TEST. MODULO 8	12.50 %	10.00	0–10	100.00 %		12.50 %
TEST. MODULO 5	12.50 %	10.00	0–10	100.00 %		12.50 %
TEST. MODULO 4	12.50 %	10.00	0–10	100.00 %		12.50 %
TEST. MÓDULO 7	12.50 %	10.00	0–10	100.00 %		12.50 %
EVALUACIÓN FINAL	12.50 %	7.00	0–10	70.00 %		8.75 %
Total del curso	-	**76.63**	**0–80**	**95.79 %**		-