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:	JANIETH FERNANDA MENDOZA QUIÑONES											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	53166252						
CORREO ELECTRONICO:	janiethfisio85@gmail.com				CELULAR:	3103373645						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	k29	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	667-677605-24								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3721 -2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		7 DE 10	
NÚMERO DE CDP	1433	FECHA	30/08/2018	NÚMERO DE CRP	39091	FECHA	31/08/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de rehabilitacion, 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	9	2018		30	9	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

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$29.682.561
VALOR EJECUTADO	$19.447.044
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10.235.517
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
	$1.229.000	$153.700	$196.700	3	$30.000	$380.400

Dado en Bogotá el mes de septembre del año Dos Mil diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

Yasmith Pirazán Parra

YASMITH PIRAZAN PARRA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Janieth F. Mendoza

JANIETH FERNANDA MENDOZA QUIÑONES
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:	Espacio Educacion			Sede:						
No. DE CONTRATO:	3721-2018	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año
			1	9	2.018		30	9	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JANIETH FERNANDA MENDOZA QUIÑONES		C. C.		53.166.252		DE		Bogota

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de rehabilitacion, 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
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	Para el mes de septiembre se realizaron: jornadas Colegio integrado ciclo III cursos 702, 703 AM Y 901, 802 PM, SEDE batavia ciclo II 303, 403, 503, Colegio costa rica ciclo II cursos 402, 502, AM Y 402, 601, AC primaria PM Y ciclo III cursos 501, 502, 801, Colegio Rodrigo arenas betancourt Ciclo I cursos 202, 203 SESION 10 AM Y 403, 501 PM, Colegio luis angel arango ciclo III cursos 601, 602, 701, 702, 801, 802 AM Y ciclo II 301, 302, 401, 402, 501, 502 AM Y 301, 401, 402 PM, Colegio antonio van uden ciclo II 401, 402, 403 AM Y 401, 402, 403 PM Y ciclo III cursos 703, 801, 804, 701, 702 803, 802 AM Y 703, 704, 601, 602, 603, 604, 702 PM, Colegio injuv ciclo II cursos 3b, 5b, 4,b, 4c, 3a, 3c, 4a, 5c, 5a, y ciclo III cursos 6b. 6d, 7a, 7c, 6a, 7b, 8c, 7d, 8b, 8a Curriculares: (1) sesion Colegio costa rica sede A. (2) Sesiones de padres: colegio luyis angel arango y colegio integrado sede a (1) conversatorio gestion recursos humanos y (1) reunion de equipo.	actas y listado de asistencia
Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion, comunitarias, institucionales entre otras) Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	si	no se realizo en el presente mes	ninguno
Realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS	no	no se realizo demanda inducida a estudiantes con prioridad alta en este mes	ninguno
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	si	Se Entregan soportes con calidad requeridos por la referente y profesionales de apoyo de la subred	actas y listados de asistencia
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora de la SDS.	si	Para el mes de septiembre se realiza el alistamiento y verificacion de soportes de auditoria, se presenta preauditoria semanal a la profesional de apoyo de Espacio educacion	actas y listados de asistencia
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecucion de las actividades propias del objeto del presente contrato	si	Hacer buen uso del los insumos y recursos brindados por la unidad de servicios de salud	ninguno
Pagar sus aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecucion del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los 15 primeros dias calendario de cada mes.	si	Cumplir con los pagos de seguridad social en el tiempo establecido	certificado en estado activo de la seguridad social
Aplicar las políticas de calidad de la Institucion y participar activamente en los procesos de acreditacion y sistema integrado de gestion	si	Se realiza entrega de informacion con criterios de calidad a la Referente, profesional de apoyo y/o Instituciones Educativas	Acta y soporte matriz 1186
Asistir y aprobar los procesos de actualizacion presenciales y virtuales programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contraactuales.	si	Se realizara cuando asi lo requieran y programen	actas y listado de asistencia

OBSERVACIONES:

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

Janeth F. Mendoza 53166252

JANIETH FERNANDA MENDOZA QUIÑONES CEDULA 53166252 DE BOGOTA

Fecha: _____ supervisor: Yasmith Pinzon P

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