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. SALUD
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52934498	
CORREO ELECTRONICO:	ftpaolamartinez83@gmail.com				CELULAR:	3183864961	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PIC				UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PAPS ABASTOS SU 39	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo				SEDE:	KENNEDY	
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				%	100%	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570455970011306				TIPO DE CUENTA:	AHORROS	
					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0628 - 2018									
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018		Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 11 DE 11		
				NÚMERO DE CRP	36909	FECHA	31/08/2018			
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.									
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
			1	12	2018		31	12	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	3070655									
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:	$33.777.205
VALOR EJECUTADO	$33.777.205
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 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
1016303621	$1.228.262,00	$153.533	$196.522	3	$29.920	**$379.975**

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

DIANA PAOLA RAMIREZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Scanned by CamScanner

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA			**Sede:** KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	0628 - 2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	12	2.018		31	12	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO		**C. C.**		52.934.498		**DE**	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como FISIOTERAPEUTA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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	se realizo 30 visitas del producto 1 nodo familiar 15 de segunda los dias 5,6,7,10,11 de diciembre, 15 de tercera los dias 13,14,17,18,19,20,21,27 de diciembre con educacion en salud y programas sociales y seguimiento una reunion de asistecia tecnica lineamientos con sds soporte social por confirmar, fecha reunion de equipo de la estrategia RBC el dia 28 de diciembre una reunion de equipo tecnico de discapacidad el dia 4 de diciembre trabajo administrativo preauditorias los dias viernes 7,14,21 y 28 de diciembre ,entrega de insumos direccionamiento de la estrategia, acompañamiento en campo concurrrentes losdias 3,4, 10 de diciembre, reuniones administrativas entrega de informes mensuales,matriz 1186 tableros de cobertura tableros de activacion de ruta, de salud mental.	actas, diario de campo fichas tecnicas, canalizaciones, listados de asistencia
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 realizo 30 visitas del producto 1 nodo familiar 15 de segunda los dias 5,6,7,10,11 de diciembre, 15 de tercera los dias 13,14,17,18,19,20,21,27 de diciembre con educacion en salud y programas sociales y seguimiento una reunion de asistecia tecnica lineamientos con sds soporte social por confirmar, fecha reunion de equipo de la estrategia RBC el *dia 28 de diciembre una reunion de equipo tecnico de* discapacidad el dia 4 de diciembre trabajo administrativo preauditorias los dias viernes 7,14,21 y 28 de diciembre ,entrega de insumos direccionamiento de la estrategia, acompañamiento en campo concurrrentes losdias 3,4, 10 de diciembre, reuniones administrativas entrega de informes mensuales,matriz 1186 tableros de cobertura tableros de activacion de ruta, de salud mental.	actas, matriz de priorizacion, diario de campo fichas tecnicas, canalizaciones, listados de asistencia
3. Desarrollo de Acciones unidividuales y/o colectivas jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	participacion en lla programacion de las jornadas y alistamiento del mes de diciembre.	acta y listados de asistencia
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.	SI	participacion en lla programacion de las jornadas y alistamiento del mes de diciembre.	acta de reunion
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la	SI	se desarrollo acciones de control social en la localidad de puente aranda, bosa y fontibon.	actas, matriz de priorizacion, diario de campo fichas tecnicas, canalizaciones, listados de asistencia
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	se realizo 30 visitas del producto 1 nodo familiar 15 de segunda los dias 5,6,7,10,11 de diciembre, 15 de tercera los dias 13,14,17,18,19,20,21,27 de diciembre con educacion en salud y programas sociales y seguimiento una reunion de asistecia tecnica lineamientos con sds soporte social por confirmar, fecha reunion de equipo de la estrategia RBC el dia 28 de diciembre una reunion de equipo tecnico de discapacidad el dia 4 de diciembre trabajo administrativo preauditorias los dias viernes 7,14,21 y 28 de diciembre ,entrega de insumos direccionamiento de la estrategia, acompañamiento en campo concurrrentes losdias 3,4, 10 de diciembre, reuniones administrativas entrega de informes mensuales,matriz 1186 tableros de cobertura tableros de activacion de ruta, de salud mental.	actas, matriz de priorizacion, diario de campo fichas tecnicas, canalizaciones, listados de asistencia
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	asistencia programada de soporte social RBC por confirmar.	acta de la sesion
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	se consolida la informacion de los grupos conformados de la RBC de las localidades de bosa, kennedy, puente aranda y fontibon soporte social RBC y Salud mental	soportes de la estrategia soporte social de la RBC y salud mental
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.	SI	Se entrega de manera oportuna la información solicitada por la coordinación de espacio público en cuanto a grupos, participantes, directorios de ubicación y demás requeridos para este periodo de certificación de acuerdo a cronograma de entrega enviado por la coordiancion de espacio publico d los soportes mensuales de las dos estrategias oporte social y slud mental RBC	actas
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Se organizan soportes para entrega a la lider de espacio publico para ser entregados a la SDS en auditoria la cual dara inicio el dia 10 de diciembre para el periodo noviembre del 2018.	az con soportes actas, matriz de priorizacion, diario de campo fichas tecnicas, canalizaciones, listados de asistencia
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de Informes requeridos.	SI	Se suministran datos de matriz 1186, por ciclo vital, por condición, por caracteristicas de la población, de las 4 localidades y tablero de control informe mensual, informe trimestral tablero de canalizacion informe para gobernaza, talbero de salud mental.	se realiza el envio de la informacion mensual y semanal

Scanned by CamScanner

12. Allegar soportes y presentar auditorias 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)	SI	se presentara auditoria del mes de noviembre apartir del 10 de diciembre fecha de auditoria del soporte social por confirmar.	az con soportes actas, matriz de priorizacion, diario de campo fichas tecnicas, canalizaciones, listados de asistencia

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3070655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE

GINNA PAOLA HERNANDEZ MORENO

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 52934498

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.

Scanned by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-07, 09:11:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1016503621

Periodo Cotización: noviembre de 2018 **Periodo Servicio:** noviembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8886753900

PAGADO 07/12/2018

S DEL APORTANTE

ocial	GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO		
nto	CC52934498	Dirección	CRA 77 N. 1851
Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4637986
sona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
ntante Legal		Identificación	
liados	1	ARP	ARP SURA

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,228,262	$ 196,600	(EPS001) ALIANSALUD	$ 1,228,262	$ 153,600	2.436	$ 1,228,262	$ 30,000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380,200

TALES

...sión	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
,228,262	$ 1,228,262	$ 1,228,262	$ 0	$ 196,600	$ 153,600	$ 30,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380,200	$ 0	$ 380,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Scanned by CamScanner