6038/7565
OK

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:	MONICA FERNANDA MORALES HURTADO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52726312						
CORREO ELECTRONICO:	monica.1fernanda@gmail.com				CELULAR:	3112311477						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON FO 09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO: K07	SALUD PÚBLICA				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K109	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7070254805								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0773 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 de 2				
NÚMERO DE CDP	28	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP		FECHA				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO REFERENTE VEJEZ , Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.Prestar apoyo como profesional de trabajo social dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		01	03	2018		30	3	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	$0							

OBSERVACIONES: NINGUNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6.141.310
VALOR EJECUTADO	$6.141.310
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 **$1.723.650**, 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
8476399355	$1.228.262,00	$153.533	$196.522	3	$29.920	**$379.975**

Dado en Bogota mes de marzo del año Dos Mil DIESCIOCHO(2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente.

JESUS ANDRES BRAVO ROJAS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MONICA FERNANDA MORALES HURTADO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA, D.C. MARZO **2017**

CUENTA DE COBRO 2

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

MONICA FERNANDA MORALES HURTADO
CC. N° **52726312** de Bogotà

Por concepto de servicios prestados durante el mes de MARZO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0773 - 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: TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO
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 **007070254805**
DEL BANCO: DAVIVIENDA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K402	0%	$ -
K609	0%	$ -
W509	0%	$ -
K709	0%	$ -
K809	2%	$ 59.000
K909	2%	$ 59.000
V709	0%	$ -
K109	0%	$ -
V909	0%	$ -
K109	93%	$ 2.832.000
K308	0%	$ -
TOTAL	97%	$ 3.070.655

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2016		x
DECLARO 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 ($41.654.200.00)		x

CORDIALMENTE,

MONICA FERNANDA MORALES HURTADO
cc # **52726312** monica1fernanda@gmail.com
TELEFONO CELULAR No. **3112311477**

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	1	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA			**Sede:** FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	0773-2018	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	3	2018		30	3	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MONICA FERNANDA MORALES HURTADO			**C. C.**		52.726.312	**DE**		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista MONICA FERNANDA MORALES HURTADO y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Referente de Vejez de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente. Prestar apoyo como profesional de trabajo social dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Identificar y consolidar las problemáticas, prioridades y asuntos relevantes, relacionadas con la vejez generando propuestas para posicionarlas en los escenarios locales de decisión y en los espacios institucionales de la ESE.	SI	*Para el mes de marzo: Se efectuó articulación para el trabajo con la política pública para las familias con los centros de desarrollo integral para la localidad de Bosa para la identificación de las problematicas en las familias eca intervenidas.	*Actas, listados de asistencia y registro fotografico.
2. Participar en la construcción, ajuste, implementación, monitoreo y seguimiento a la política pública de vejez, integrando los compromisos institucionales, locales y sectoriales adquiridos en el marco de los ejes de la política y en lo que compete de acuerdo con la dinámica local e institucional.	SI	*Para este mes de marzo: *Se hizo participación en el espacio del Consejo de Red de Buen Trato para la localidad de Kennedy, Se efectuó reunión de alcance tanto para el espacio del consejo de sabios y sabias como para el Comité Operativo Local de Envejecimiento y Vejez . Se participó en el espacio del Comité Operativo Local de Envejecimiento y Vejez para la localidad de Bosa y Se participó en el espacio de Comité de Subsidios para la localidad de Bosa.*Se participó en el espacio de Nodo articulador para la localidad de Kennedy donde se trabajo en la preparación de temas a efectuar para este mes como para el dia de la familia. Se participó en el espacio de Nodo articulador de Bosa donde se trabajo en los temas a trabajar para este mes.*Se participó en el espacio del comite de familias y red de buen trato para la localidad de Bosa.	*Actas y listados de existencia que evidencian la participación del sector salud en les diferentes instancias de participación y espacios de preparación.
3. Desarrollar jornadas o encuentros de asistencia técnica para la apropiación conceptual y metodológica por parte de los referentes de equipos operativos, para orientar los enfoques y alcances de las acciones en el marco del plan de gestión concertado con los equipos técnicos.	SI	*Para el mes demarzo se efectuó alistamiento de la reunión del grupo funcional para el curso de vida vejez con el equipo de análisis para realización de producto final y por parte del equipo de política publica de vejez para sesión del mes de marzo.	*Actas, listados de asistencia.
4. Aportar al análisis de situación en salud por etapa de ciclo vital a nivel intersectorial que guarde armonía con el plan de análisis del equipo ASIS. Debe incluir el análisis del componente de vejez, dentro del Plan de salud de	SI	*Para este mes de Marzo. *Se hizo ejercicio desde el especio del grupo funcional con los diferentes aportes en una metodologia de construcción que permitió visibilizar las acciones en aras de completar y clarificar las diferentes acciones en cada uno de los espacios.	*Acta y listado de asistencia.
5. Realizar procesos de monitoreo y seguimiento a las acciones propias de la política de vejez, por medio de seguimiento a indicadores trazadores en salud, seguimiento al cumplimiento de las metas distritales de salud e indicadores institucionales, entre otros.	SI	Para el mes de marzo se efectuó *la reunión con el equipo de gobernanza donde se dio la contextualizacion frente a las acciones de la actual vigencia, procesos de continuidad. *Se presentó un ejercicio en términos de resultados desde cada uno de los componentes, a su vez se efectuó una evaluación de la auditoria meses noviembre 2017 a enero 2018.	*Actas y listados de asistencia
6. Aportar a la construcción e implementación de rutas de atención en salud que vinculen las dimensiones sectorial y transectorial, en busca de optimizar la respuesta a las necesidades de los usuarios como individuo, familia y comunidad.	SI	*Se realizó ejercicio de posicionamiento de la política publica para las familias de Bogota con el centro de desarrollo integral de la localidad de Bosa, permitiendo trabajar en un ejercicio de contextualizacion con el actual modelo de salud e identificación de las necesidades que hay en las familias de esta localidad.	*Actas y listados de asistencia y re gistro fotografico.
7. Coordinar o apoyar las jornadas, campañas y demás actividades de visibilización de la política pública o del tema de vejez en las localidades y el distrito.	NO	*Para este mes de marzo no se llevaron a cabo actividades de jornadas o campañas desde las políticas públicas de envejecimiento y vejez y política publica para las familias.	*No se llevó a cabo esta actividad.
8. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la ESE y la Secretaria Distrital de salud.	SI	Para el mes de marzo, se realizó asistencia tecnica desde la coordinación de Gobernanza.	*Actas y listados de esistencia
9. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución para el desarrollo de las actividades definidas los equipos de trabajo pertenecientes al plan de salud de intervenciones colectivas.	SI	*Se desarrollaron acciones de acuerdo a lo establecido en el lineamiento, teniendo en cuenta las dinámicas locales tanto para la localidad de Bosa como para la localidad de Kennedy.	*Actas y listados de esistencia
10. Desarrollar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos, informes y productos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	SI	*De acuerdo a los productos solicitados se efectuó entrega oportuna tanto para la política pública de vejez y familia, como la matriz 1186.	*Envio de correo electronico
Actividades Generales			
Participar en procesos de inducción y re inducción.	SI	*Para este mes de marzo se efectuo capacitacion en relacion al tema de seguridad en el paciente	*Actas y listados de esistencia
Participar en las reuniones convocadas por la Secretaria Distrital de salud, a nivel local y por la institución.	NO	Para el mes de marzo NO se realizó esistencia tecnica desde la política pública de envejecimiento y vejez de la Secretaria Distrital de Salud	*No se llevó a cabo esta actividad.
Mantener organizado el archivo institucional bajo su responsabilidad, de acuerdo a la normatividad vigente	SI	*Para el mes de Marzo se ha dado continuidad al proceso de organización de los archivos de la política pública de vejez en el componente de Gobernanza y de manera especifica para los procesos de auditoria	*Actas y soportes debidamente organizados en la AZ para el proceso de las políticas públicas de gobernanza vejez y familia.
Velar por el buen uso de los equipos y elementos de trabajo suministrados por la institución, para el ejercicio de su actividad.	SI	Para este mes de Marzo se ha hecho uso del lokar el cual se ha dado un uso adecuado, lo mismo de instrumentos propios de trabajo.	*Uso edecuado de los insumos dados desde la coordinacion de Gobernanza
Dar respuesta oportuna a las solicitudes, quejas, reclamos o derechos de peticiòn tanto internos como externos, correspondientes a su actividad.	NO	*Para este mes de marzo no se generaron derechos de peticion ni solicitudes para las políticas públicas de vejez ni familia.	*No se llevó e cabo esta actividad.
Realizar el alistamiento de los soportes, presentar pre auditorías y auditorías de su intervención, de acuerdo a las fechas estipuladas por la firma interventora, SDS o la institución.	SI	*Para el mes demarzo se realizó presentación de auditoria de la política pública de envejecimiento y vejez y familia para los meses de Noviembre 2017 a enero 2018.	*Acta y listado de esistencia y soprtes debidamente sellados.
Las demás obligaciones que la oficina Jurídica Considere, para este tipo de contratación	SI	Se cumple con las actividades requeridas en el lineamiento	actas que soportan cada una de las actividades

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR ($ 3.670.655): TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO

Monica Fernanda Morales Hurtado

NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA CC. 52726312 Bta

Fecha: dd/mm/aaaa (fecha de recibido supervisor)

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

Instructivo de Diligenciamiento

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52726312		MORALES HURTADO MONICA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 146F # 73A-20 INT 10 APT 302	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6943155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-03	2018-03	76399355	8476399355	I	2018/03/05	2018/03/05	BANCO AV VILLAS	0	$404,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$1,228,262**	**$24,600**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$1,228,262**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$1,228,262**	**$24,600**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$1,228,262**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$1,228,262**	**$24,600**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$1,228,262**	**$0**
1	CC	52726312	MORALES MONICA	25-14	30	$1,228,262	$196,600	EPS008	30	$1,228,262	$153,600	CCF24	30	$1,228,262	$24,600	14-28	30	$1,228,262	$30,000	30	$1,228,262	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$1,228,262**	**$24,600**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$1,228,262**	**$0**

PAGADO

2018/03/06 02:37 AM