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:	CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1129570088						
CORREO ELECTRONICO:	claudiaptovar09@gmail.com				CELULAR:	3185170413						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUR											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	PAPS ABASTOS-SU39						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K30											100
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870367887								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**4142-2018**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**PAGO 4 DE 4**			
NÚMERO DE CDP	1249	FECHA	27/07/2018	**NÚMERO DE CRP**	35031	**FECHA**	31/07/2018			
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	8	2018		31	8	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:	$12.077.910
VALOR EJECUTADO	$12.077.910
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
1014932799	$1.230.000,00	$153.800	$196.800	3	$30.000	**$380.600**

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Claudia Peñate
CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	4/3/2017	
		Código:	84-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PÚBLICA					**Sede:** PAPS ABASTOS-SU39			
No. DE CONTRATO:	4142-2018	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	8	2,018		31	8	2,018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Claudia Patricia Peñate Tovar		**C. C.**	1,129,570,088		**DE**	Bogotá D.C.		

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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido a los lineamientos Distritales, y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos para los componentes de escenario, espacios y/o proyectos especiales, cuando sena requeridos o asignados en el contrato vigente entre la SUB RED SUR OCCIDENTE y la SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. Dar cumplimiento a las activiades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos designados por la SDS.	SI	1. Planeción de las acciones itinerantes con tematicas relacionadas a prevención de ERA y lavado de manos. 2. Ejecución de 2 acciones itinerantes. 3. Desarrollo de reuniones de planeación con el equipo del productos 2 de la acción integrada 2 del espacio público de la sub red suroccidente. 4. Verificación de formatos y ajuste de los mismos. 5. Presentación de la respectiva preauditoria relacionada a las actividades ejecutadas durante el mes de marzo de 2018. 6. Construcción del informe mensual de los productos 1 y 2. 7. Construcción de la matriz de salud ambiental para el mes de marzo del 2018. 8. Ejecución de reuniones distritales y con nivel central, en el marco de la apropiación técnica del producto: barrios promotores de la salud urbana. 9 Presentación y alistamiento auditoria febrero- marzo 2018. 10. Asistencia grupos funcionales por ciclo de vida. 11. Reunión con el equipo de gobernanza. 12. Actividades de apropiación conceptual, diagnostico base y lectura de necesidades en el marco de los barrios promotores de la salud urbana. 13. Actividades en el marco de los barrios promotores de la salud urbana. 14. Asistencia reunión mensual del equipo de espacio público.	1. Entrega de soportes de barrios promotores de la salud urbana respectivos al mes de Agosto del 2018. 2. Formato en fisicos y diligenciado en el aplicativo magnetico de las caracterizaciones de los barrios danubio y jazmin 3. Actas de participación en asistencias técnicas desde nivel central y reuniones de espacio público.
Desarrollo de acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el espacio público. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las jornadas locales y distritales de promoción de salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la SUB RED. Desarrollar acciones de control social, información, sencibilización y educación, seguimiento a la canalización incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. Implementar actividades ludicopedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en practicas de cuidado en salud. Participar en reuniones de asistencias técnicas programadas por los referentes de la Secretaría Distrital de Salud. 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	1. Planeción de las acciones itinerantes con tematicas relacionadas a prevención de ERA y lavado de manos. 2. Ejecución de 2 acciones itinerantes. 3. Desarrollo de reuniones de planeación con el equipo del productos 2 de la acción integrada 2 del espacio público de la sub red suroccidente. 4. Verificación de formatos y ajuste de los mismos. 5. Presentación de la respectiva preauditoria relacionada a las actividades ejecutadas durante el mes de marzo de 2018. 6. Construcción del informe mensual de los productos 1 y 2. 7. Construcción de la matriz de salud ambiental para el mes de marzo del 2018. 8. Ejecución de reuniones distritales y con nivel central, en el marco de la apropiación técnica del producto: barrios promotores de la salud urbana. 9 Presentación y alistamiento auditoria febrero- Junio 2018. 10. Asistencia grupos funcionales por ciclo de vida. 11. Reunión con el equipo de gobernanza. 12. Actividades de apropiación conceptual, diagnostico base y lectura de necesidades en el marco de los barrios promotores de la salud urbana. 13. Actividades en el marco de los barrios promotores de la salud urbana. 14. Asistencia reunión mensual del equipo de espacio público.	1. Entrega de soportes de barrios promotores de la salud urbana respectivos al mes de Agosto del 2018. 2. Formato en fisicos y diligenciado en el aplicativo magnetico de las caracterizaciones de los barrios danubio y jazmin 3. Actas de participación en asistencias técnicas desde nivel central y reuniones de espacio público.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y de calidad de informes requediros. Alistar soportes y alistar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS, entes de control. Asumir el 100 % de la glosa de la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra indole que tenga responsabilidad el contratista (imcumplimiento de meta, inconsistencia de soportes entre otras)	SI	1. Presentación de la respectiva preauditoria relacionada a las actividades ejecutadas durante el mes de junio de 2018.	1. Entrega de soportes de barrios promotores de la salud urbana respectivos al mes de Agosto del 2018.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.070. 655 (Tres Millones setenta mil y seiscientos cincuenta y cinco Pesos).

Claudia Peñate 1129570088.

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fecha : 16/04/2018 Firma de recibido supervisor:

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-08-15, 01:03:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1014932799

Periodo Cotización: agosto de 2018 **Periodo Servicio:** agosto de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8892788800

PAGADO 11/08/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA PENATE TOVAR		
Documento	CC1129570088	**Dirección**	CALLE 49 BIS SUR N 9 A 94 TO 1 AP 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8121266
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	PEÑATE TOVAR CLAUDIA PATRICIA	**Identificación**	CC 1129570088
Total Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	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 AFP	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 Ministerio
C 1129570088	CLAUDIA PATRICIA PENATE TOVAR	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.230.000	$ 196.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.230.000	$ 153.800	2.436	$ 1.230.000	$ 30.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	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
$ 1.230.000	$ 1.230.000	$ 1.230.000	$ 0	$ 196.800	$ 153.800	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.600	$ 0	$ 380.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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