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	09/11/2018	
		Código.	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YAIMMY CAROLINA LARA MARTINEZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52780681			
CORREO ELECTRONICO:	cristal-2206@hotmail.com				CELULAR:	3115038877			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS ABASTOS SU39								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	KENNEDY			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo				%				
	K30				100%				
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:	AHORROS				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9070260501				PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0504 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 11 DE 11			
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	36813	FECHA	31/08/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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:	$1.232.426									
1	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:	$13.556.686
VALOR EJECUTADO	$13.556.886
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.232.426
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 **$1.953105**, 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
8331661132	$781.242	$97.655	$124.999	3	$19.031	**$257.500**

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 GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Yaimmy Lara.
YAIMMY CAROLINA LARA MARTINEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Scanned by CamScanner

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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA			**Sede:** KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	0504-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	12	2.018		31	12	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YAIMMY CAROLINA LARA MARTINEZ		**C. C.**	52.780.681		**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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 SUROCCIDENTE 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	Se realizó: 1. Quince segundas visitas a personas con discapacidad, familias, cuidadores y cuidadoras a la estrategia RBC mediante nodos familiares para el empoderamiento en cuidado y autogestión y 15 terceras visitas de seguimiento esto se realiza en Bosa centro. 2. Cuatro sesiones de fortalecimiento a lideres Bosa las cuales se efectuan los dias martes de 8 a 10 am en el salon comunal san pedro. 3. Cuatro sesiones desarrollo de capacidades que se realizan los dias miercoles de 1 a 3 p.m en el centro crecer. 4. Cuatro sesiones cuidadores estas se ejecutan en la casa de la participacion los martes de 2 a 4 p.m. 5. Dos sesiones semilleros las cuales se realizan en el instituto INETEC los dias miercoles cada 15 dias de 10 a 12 am	Se realiza entrega de actas de seguimiento y/o de educacion en salud, canalizaciones y actas de cierre del proceso. Se entregan fichas tecnicas, diarios de campo y listados de asistencia de las acciones desarrolladas con grupos
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 realizó: 1. Quince segundas visitas a personas con discapacidad, familias, cuidadores y cuidadoras a la estrategia RBC mediante nodos familiares para el empoderamiento en cuidado y autogestión y 15 terceras visitas de seguimiento. 2. Cuatro sesiones de fortalecimiento a lideres Bosa 3. Cuatro sesiones desarrollo de capacidades 4. Cuatro sesiones cuidadores 5. Dos sesiones semilleros	Se realiza entrega de actas de seguimiento y/o de educacion en salud, canalizaciones y actas de cierre del proceso. Se entregan fichas tecnicas, diarios de campo y listados de asistencia de las acciones desarrolladas con grupos
3. Desarrollo de Acciones unidividuales y/o colectivas jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	Se participa en la jornada de barrios promotores de la salud realizada en Maria Paz el 1 de diciembre de 2018 donde se sencibiliza a los participantes en discapacidad, RBC, redes de apoyo y se entrega folleto informativo	listados de asistencia, acta y registro fotografico
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	Se participa en la jornada de barrios promotores de la salud realizada en Maria Paz el 1 de diciembre de 2018 donde se sencibiliza a los participantes en discapacidad, RBC, redes de apoyo y se entrega folleto informativo	listados de asistencia, acta y registro fotografico

Scanned by CamScanner

5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Desde el nodo familiar se realiza canalizacion a servicios según lo requiera el usuario y se senciviliza a la familia en cuanto a la estratejia RBC, derechos en salud, redes de apoyo, ETC...	Se realiza entrega de actas de seguimiento y/o de educacion en salud, canalizaciones y actas de cierre del proceso.
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	En los grupos comunitarios desde el soporte social RBC se efectuan actividades ludicas para el aprendizaje de acciones que beneficien su calidad de vida como avitos saludables, desarrollo de capacidades, sencibilizacion en practicas de cuidado, prevencion de saranpion, dicteria, rubiola, entre otras.	Se realiza entrega de actas de seguimiento y/o de educacion en salud, canalizaciones y actas de cierre del proceso. Se entregan fichas tecnicas, diarios de campo y listados de asistencia de las acciones desarrolladas con grupos
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	Se asiste a la reunion programada por el espacio publico el dia 6 de diciembre para fortalecer las acciones realizadas en campo. Tambien se asiste a reunion equipo tecnico discapacidad el 4 de diciembre para fortalecimiento de la estratejia RBC.	Actas y listados de asistencia.
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	Se fortalece el grupo de lideres ubicado en el salon comunal san pedro los dias martes de 8 a 10 a.m fortaleciendolos en acciones de liderazgo, trabajo en equipo, normatividad vigente, entre otras.	Actas, listados de asistencia, ficha tecnica ,etc.
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 fortalece la red de cuidadores realizada los dias martes de 2 a 4 p.m en la casa de la participacion donde se generan actividades lidicas de cuidado autocuidado, habitos saludables, entre otros.	Actas, listados de asistencia, ficha tecnica ,etc.
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.	Entrega de actas, aceta nodo familiar, aceta grupos conformados de la RBC y listado de asistencia.
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se realiza entrega de informe vigencia julio a diciembre de 2018 en magnetico y productos en fisico a la referente de la estratejia.	Se entrega informe en magnetico y productos en fisico.
12. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes 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 presenta auditoria del mes de noviembre con productos de calidad y oportunidad requeridos por la firma auditora.	Aceta de nodo familiar y grupos comunitarios.

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.232.426= UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE

Yaimmy Lara

CONTRATISTA: NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL Yaimmy Lara 52180681

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

Señor(es): yaimmy carolina lara martinez
Nit: CC 52780681
Dirección: carrera 34f 16 11 sur
Teléfono: 7201025 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	yaimmy carolina lara martinez
Tipo y número de identificación	52780681
Número de radicación planilla	8331661132
Fecha de pago	12/6/2018
Número de autorización de pago	48171047
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Período cotización salud	Noviembre 2018
Período cotización pensión	Noviembre 2018
Período cotización caja	Noviembre 2018
Número de administradoras	4
Total Pagado	$257.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$125.000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$15.700	1
EPS005	Sanitas EPS	$97.700	1

PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned by CamScanner