6038 - 6944

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:	JENNIFER NATALIA MORENO MOQUE											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1022420622						
CORREO ELECTRONICO:	JENNI96M.JM@GMAIL.COM.				CELULAR:	3197768468						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON FO 09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	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	%
	K19	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	007271160314								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0490 -2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 de 2			
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	9202	FECHA	31/01/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR , 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.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		01	02	2018		28	2	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.232.426									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	$0							
OBSERVACIONES: NINGUNA										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$2.464.852
VALOR EJECUTADO	$1.232.426
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.232.426
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.232.426
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
1010541981	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

JESUS ANDRES BRAVO ROJAS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JENNIFER NATALIA MORENO MOQUE
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA, D.C. FEBRERO 2018

CUENTA DE COBRO 1 DE 2

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

JENNIFER NATALIA MORENO MOQUE
CC. N° **1012411085** de Bogotà

Por concepto de servicios prestados durante el mes de FEBRERO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0490-2018 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: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

TOTAL: $ 1.232.426

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 007271160314
DEL BANCO: DAVIVIENDA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	$ -
K12	0%	$ -
K23	0%	$ -
K13	0%	$ -
K14	0%	$ -
K16	0%	$ -
K07	0%	$ -
K18	0%	$ -
K19	100%	$ 1.232.426
K09	0%	$ -
TOTAL	100%	$ 1.232.426

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		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 ($44.603.00)		X

CORDIALMENTE,

JENNIFER NATALIA MORENO MOQUE
cc # 1022420622 JENNI96M.JM@GMAIL.COM

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
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA							**Sede:** FONTIBON			
No. DE CONTRATO:	0264-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**		
			1	2	2.018		28	2	2.018		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNIFER NATALIA MORENO MOQUE		**C. C.**	1.022.420.622			**DE**	BOGOTÁ			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista DANCERY LISETH AMAYA PORRAS y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Digitador 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
Realiar actividades de digitación del componente y demas registros de los software de salud pública de acuerdo a los estándares	SI	1. Reunión GESI: 1/02/2018 2. Reunion Gobernanza: 26/01/2018	1. Reunión de Gobernanza: se socializa los cambios de los diferentes Espacios y la implementación de políticas para Gobernanza. 2. Reunión GESI : se revisan lineamientos , se realiza asistencia técnica e inducción a nuevas aplicaciones si se requiere. * Medio físico : Acta
Digitación permanente de la información consiganada en todos los formatos de gestión territorial que requieran ser ingresados a medio magnético	SI	1. Activaciones de ruta: 26 2. UTIS Caracterizacion: 2 seguimientos :177 trabajadores :2 tema 8 3. VIVIENDA: caracterizacion :137 individuos: 304 practicas de crianza: 56 seguimientos: 67 Salud oral individuios: 67 4 SOJU caracterizacion 59 seguimiento: 59 5 espacio publico: SESIONES COLECTIVAS. Individuos: 564 pre y post: 405 MONITOREO DE RIESGO. Seguimientos 62 6. COMUNIDADES PROTECTORES caracterizacion:12 individuos 279 tema: 1191	Se hace entrega al técnico de sisitemas en medio magnético de las bases : Activación de rutas Vivienda: caracterización; Salud oral y Pautas de crianza, utis, sesiones colectivas y monitore de riesgo se hace entrega en medio magnetico las bases mencionadas
Apoyar la digitación de bases de datos del programa salud urbana y las demás que se deriven de los equipos del programa	SI	1. Activaciones de ruta: 26 2. UTIS Caracterizacion: 2 seguimientos :177 trabajadores :2 tema 8 3. VIVIENDA: caracterizacion :137 individuos: 304 practicas de crianza: 56 seguimientos: 67 Salud oral individuios: 67 4.SOJU caracterizacion 59 seguimiento: 59 5.espacio publico: SESIONES COLECTIVAS. Individuos: 564 pre y post: 405 MONITOREO DE RIESGO. Seguimientos 62 6. COMUNIDADES PROTECTORES caracterizacion:12 individuos 279 tema: 1191	se realiza el apoyo de la digtacion de base de datos segun la necesidad de los espacios de vivienda, laboral, educativo y publico
Efectuar procesos de control de calidad de los contenidos de las fichas y formatos	SI	Productos entregados con calidad según requerimientos de SDS y coordinacion de subred sur occidente	Medio Magnético , medio Físico y Base de datos
Recibir y aplicar las orientaciones del técnico de sistemas a través del supervisor y establecer los mecanismos para información	SI	Se reciben y aplican las / Se reciben y aplican las / Se reciben y aplican las / Se reciben y aplican las / Se reciben y aplican las orientaciones dadas por la Tecnico de	Se reciben diariamente las orientaciones de técnico de sistemas para el ingreso de las diferentes aplicaciones
Suministar los datos y la información de las bases de datos en el archivo plano cuando sean requeridos previa verificación para entrega	SI	Se suministra la informacion para la respectiva verificacion	Las bases se encuentran en medio magnético según se requieran
Apoyar al técnico de sistemas en el cruce entre los datos de las canalizaciones con las diferentes bases de datos existentes en la ESE	SI	Se realiza a diario el diligenciamiento de la bitacora compartida por el drive con las actividades realizadas a diario	Medio Magnético cada digitador alimenta la Bitacora con los registros ingresados de las bases de datos: Barras futboleras , Monitoreo del riesgo , Vivienda: caracterizacion - salud oral - pautas de crianza , Cuidate y sé feliz
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias de talento humano dados por la institución y la secretaria distrital de salud	SI	Fortalecimiento y retroalimentacion del proceso equipo de gobernanza	medio fisico acta de la reunion y listado de asistencia
Verificar junto con el técnico de sistemas los errores de estructura de los datos(calidad del dato) en conjunto con el coordinador de gestión de políticas y programas teniendo en cuenta que la revision de la calidad es un proceso periódico y sistemático, que debe ser documentado ya que se constituye el soporte principal de la validez de la información registrada en el aplicativo	SI	1.Se informo al técnico y tecnólogo inconvenientes en cuanto a la calidad del dato en los formatos 2. Se corrigieron los errores de calidad en la digitación encontrados en el control de calidad por la Técnico de Sistemas	En medio magnético se le informa al técnico y/o tecnólogo de sisitemas los hallazgoz encontrados en los diferentes formatos en donde se ingresa los datos
Consolidar los resultados de sus actividades según los instrumentos de seguimiento que se hayan establecido	SI	Durante el mes de FEBRERO no fui programada para esta actividad	NO APLICA

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (1.232.426) UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS pesos. M/cte.

JENNIFER NATALIA MORENO
CC. 1022420622
NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-02-16, 09:21:02 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2018
Empresa	JENNIFER NATALIA MORENO MOQUE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1022420622
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8878667280 / 1010541981
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	75914577
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 243.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 125.000	$ 1.000
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 97.700	$ 800
N800256161	14-28	ARP SURA	1	$ 19.100	$ 200
		SubTotales:		$ 241.800	$ 2.000
		Total a Pagar:			$ 243.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!