FORMATO	CODIGO	GBS-S1-F2
CERTIFICACIÓN DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS DE PERSONAL Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	VERSIÓN	10
	VIGENCIA	10/12/2020
	PAGINA 1 DE 1	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre	JANETH MOTTA MARTINEZ						
Dirección	CALLE 6C No. 24A-32 PISO 2	Tel. fijo/celular	3183502539	Tipo documento	Cédula de ciudadanía	Número	36.175.324
Zona	Sur	Sede	Canaima	Tipo de servicio	Administrativo	Observaciones	AREA TECNICOCIENTIFICA

DATOS ESPECIFICOS

No. Contrato	387	F. suscripción	1/06/2023	F. legalización	1/06/2023	F. acta inicio	1/06/2023
		F. suspensión		F. reinicio		F. terminación	30/06/2023
Otro si No. 1		Otro si No. 2			Otro si No. 3		
Objeto	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL PRESENTACION DE PROPUESTAS Y CONSOLIDACION DE PROCESOS DE CONTRATACION CON LAS DIFERENTE EAPB GRUPO 2 CATEGORIA D PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA.						

MODALIDAD DE PAGO

Medicina

Médi. C. externa	Médi. Urgencias y hospitalización	Médi. Externa, RCV,PyP (Zona Rural)	Médi. Urgencias y Hospitalización (respiratorio)	Médi. (C.externa domiciliarias) urgencias.	Médi. C.externa, RCV,PyP y medico general unidad móvil		Enfermera consulta externa,	Aux. enfermería consulta externa
25.600	28.000	26.000	30.000	25.680	25.600		14.659	7.704
0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfe. S. social obligatorio	Técnico radiología	Radiólogo Lect. Enf. Gral.	Radiólogo Lect. SOAT	Conductores	fisioterapeuta RCV	Pediatra	Enfermera urgencias y hospitalización,	Aux. enfermería urgencias, hospitalizacion y línea de frente.
	10.471	5.885	6.955	8.500	12.260	60.000	16.200	8.500
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Laboratorio clinico				Odontología		Facturación		
Bacteriólogo	Aux. lab. Clínico	Ginecólogo	Citotecnologo	Odontólogo	Aux. odonto.	Apoyo Administrativo Técnico	Aux. Facturac	Armador cuenta
16.200	8.500	10.700	13.375	17.976	7.704	9.375	7.425,5	7.425,5
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Higiene oral							Facturación	Higiene oral
Basico	Flúor	Sellantes	Detartraje	CPB	Edentulos	educacion	0	300.000
300.000	1.300,00	600	1.350	1.300		397,33	Total Medicina	Total Lab. Clinico

Meta mesual								
							0	0
1							Odontologia	
300.000	0	0	0	0	0	0	0	

Periodo certificado	1/06/2023	al	30/06/2023	TOTAL	3.800.000
		al			

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor del contrato	3.800.000	Valor otro si No. 1		Valor otro si No. 2		Valor otro si No. 3	
Valor total contrato	3.800.000						

Proyección de pagos	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8
	3.800.000							
	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Verificación		0	

Documentos que se deben adjuntar

La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina. A la fecha se da por terminado el contrato por el cumplimiento del objeto del mismo, el contratista declara que se encuentra a paz y salvo en todo concepto con el contratante.

Datos cotización a seguridad social		IBC minimo	1.160.000	IBC pagado	1.600.000	No. Planilla	8625298770
Aportes a la seguridad social por (40% del valor del certificado)	Persona natural	Periodo a pagar	Aporte a salud	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	15/06/2023
				145.000	200.500	Entidad	NUEVA EPS
			Aporte a pensión	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	N/A
				165.600	N/A	Entidad	PROTECCION
			Aporte a la ARP	Valor mínimo	Valor pagado	Fecha de pago	15/06/2023
				28.258	39.100	Entidad	POSITIVA

La presente certificación se expide para dejar constancia del cumplimiento por parte del contratista las obligaciones pactadas en el contrato. De igual manera, que el contratista ha realizado los pagos del SGSSS, correspondientes al periodo ejecutado, teniendo en cuenta las bases de cotización exigidas por ley. La presente certificación deberá anexarse a la cuenta de cobro que se presenta a la tesorería de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		FECHA DE CERTIFICACIÓN	30/06/2023
NOMBRE SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	EULOGIO DURAN RODRIGUEZ	FIRMA DE CONTRATISTA	
No. CEDULA	17.380.470		
CARGO	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO		
APROBADO PARA PAGO	Tesorero	APROBADO REVISIÓN DE CUENTA	

Neiva, junio 30 de 2023

Doctor
EULOGIO DURAN RODRIGUEZ
Supervisor Contrato Prestación de Servicios Profesionales N° 00000387 del 2023

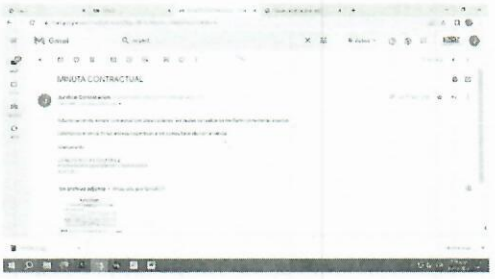
REF: INFORME DE ACTIVIDADES.

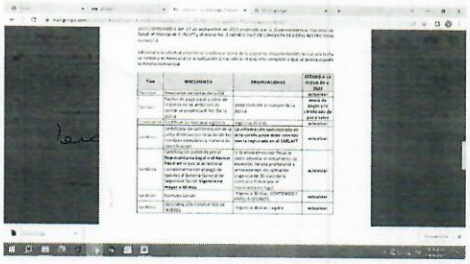
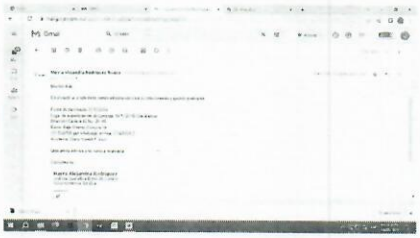
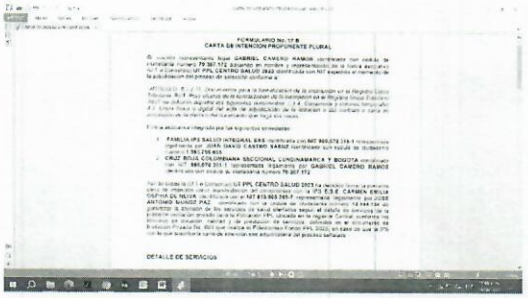
JANETH MOTTA MARTINEZ, mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía No. 36.175.324 expedida en Neiva (H), mediante el presente escrito me permito presentar el INFORME DE ACTIVIDADES del contrato de la referencia:

OBJETOCONTRACTUAL.- El CONTRATISTA se compromete para el CONTRATANTE a prestar sus servicios como APOYO PROFESIONAL ESPECILAIZADO II, PARA LA PRESENTACION DE PROPUESTAS Y CONSOLIDACION DEL PROCESO DE CONTRATACION CON LAS DIFERENTES EAPB PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA, con oportunidad, eficiencia y eficacia, de manera autónoma e independiente.

Periodo ejecutado: del 01 al 30 de junio de 2023.

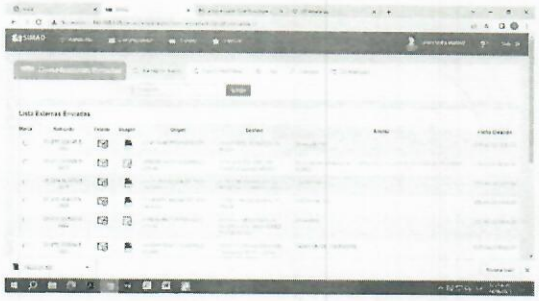
ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Apoyar la estructuración de los procesos precontractuales, contractuales y pos contractuales con las EAPB y entidades territoriales de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina	Legalización Acta de renegociación en la cual se amplía vigencia de NUEVA EPS. Sin embargo solicitan nuevamente la actualización de los siguientes documentos: Resolución tarifas ESE, certificación bancaria, Certificado de conformación de la junta directiva con relación de los nombres completos y número de identificación	

		Certificación expedida por el Representante Legal o el Revisor Fiscal en la que se acredite el cumplimiento con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social. Vigencia no mayor a 30 días. Formato Sarlaft Declaración conflictos de interés. Notificaciones electrónicas. Certificación De Pago o paz y salvo de Póliza De Responsabilidad Civil Para Clínicas Y Hospitales. Los Documentos requeridos fueron actualizados y enviados nuevamente.	  
2	Apoyar la revisión de las minutas propuestas por las EAPB y consolidar los ajustes y las recomendaciones dadas por el equipo técnico, jurídico y financiero de la ESE CEO, para la suscripción de los contratos y convenios interadministrativos.	Legalización carta de intención para la atención de la población PPL, para la UNION TEMPORAL UT PPL CENTRO SALUD 2023. Envío de documentación requerida.	

3	Apoyar a la subgerencia en la proyección de las observaciones técnicas y radicación de oficios entre otros en el área en lo correspondiente a la contratación con las EAPB.	Envié nuevo oficio firmado por la Gerencia, sobre el envío de las minutas contractuales a SANITAS EPS y NUEVA EPS. Así mismo se elevó requerimiento a Salud Total.	 
4	Apoyar a la Subgerencia en los conceptos, que sean requeridos a través de comunicaciones internas y externas tramitadas en concordancia con el objeto contractual	Hice traslado y apoyé a las diferentes áreas para dar respuesta a requerimientos recibidos de la EPS y seguimiento si son solicitudes de cumplimiento contractuales. Seguimiento mensual certificaciones pago de cápita y cumplimiento en el pago de capitas de las EPS: Salud total, Nueva EPS, sanitas, AIC.	 Constancias enviadas al área de cartera

5	Liderar los conceptos técnicos y legales requeridos por el área, referente a la prestación de servicios de salud.	Notificación mensual a la NUEVA EPS, sobre la diferencia poblacional entre lo reportado en base de datos y lo certificado para pago.	
6	Liderar la proyección y organización de resoluciones institucionales y demás documentación institucional.	Apoyo respuesta plan de mejora referente a la contratación de la ESE CEO con las diferentes EAPB. Actualización panorama de contratación	Plan de mejora enviado por el área técnica.
7	Representar a la ESE Carmen Emilia en los comités extra institucionales requeridos por las EAPB	Asistencia a reunión con personal de la gobernación para la socialización por parte de ellos de la Estrategia Decido ser mejor. Asistí a las reuniones convocadas por la Gerencia y área Técnica.	Listado de asistencia

8	Brindar respuesta en los términos establecidos en la correspondencia.	Se dio respuesta a las solicitudes de información elevadas por las diferentes EPS, u otras instancias al igual que a la correspondencia interna allegada a través del SIMAD y/o correo corporativo.	
09	Apoyar el fortalecimiento de los procesos de apoyo diagnóstico y terapéutico institucional, según lo estipulado en el Plan de Desarrollo 2021-2024 de la ESE CEO. .	Apoyo en la supervisión del contrato de ecografía. Oferta de servicios enviadas a las EPS, para toma y procesamiento de VPHN	Certificación firmada
10	Liderar el análisis de los servicios de salud ambulatorios y de internación en su oferta y demanda según según lo estipulado en el Plan de Desarrollo con vigencia 2021-2024	Análisis de capacidad instalada, según población y frecuencias de uso. .	Seguimiento oportunidad consulta externa.

Observación: El físico de los documentos proyectados y relacionados en el presente informe se encuentra en el archivo de la Oficina del Área Técnico Científica.

VALOR DE PERIODO EJECUTADO TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE $3'800. 000.00. ML.

JANETH MOTTA MARTINEZ
36.175.324 de Neiva

Jefe. SHIRD CAROL BLACHINET OSSO GARZON
Apoyo a la Supervisión

Dr. EULOGIO DURAN RODRIGUEZ
Supervisor