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	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA LUCY FELICIANO GARZON											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		SI	41629051						
CORREO ELECTRONICO:	martha.feliciano@hotmail.com				CELULAR:	3143765351						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS CORABASTOS SU39											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Sur						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	100%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K30											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9570331489								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4332-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 1			
NÚMERO DE CDP	336	FECHA	26/02/2020	NÚMERO DE CRP	18694	FECHA	9/03/2020			
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 SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		9	3	2020		31	3	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.306.371									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	$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:	$1.001.551
VALOR EJECUTADO	$1.001.551
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.001.551
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 $2.194.507 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

Dado en Bogotá en el mes de Marzo del año Dos Mil veinte(2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARTHA LUCY FELICIANO GARZON
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

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:	PIC		Sede: CAPS CORABASTOS							
No. DE CONTRATO:	4332-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			9	3	2.020		31	3	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA LUCY FELICIANO GARZON		C. C.	41.629.051		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 SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO _ Servicios: SI _x_ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento a las actividades y metas designadas en plan de accion con base a las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS	SI	Durante el mes de marzo, se hace 11 visitas de primera en la localidad de puente aranda en las upz 40, , 43, 108, y se invita a participar en los grupos de actores sociales de la estrategia de rehabilitación basada en comunidad, dede agente de cambio.se hace recorrido en calle dode se hace divulgacion informacion y comunicacion sobre la estrategia de rehabilitacion basada en comunidad. se hace concertacion, matriz de necesides, plan de accion con los participantesde los grupos de actores sociales en Junta de Acción comunal Lira y Arpa UPZ 43, en la UPZ 40 Junta de acción comunal Remanso Sur. donde se promueve la participación en otros escenarios locales..	se firman actas y listados de asistencia
Desarrollo de acciones itinerantes en el espacio publico	SI	Se asiste a reunion para apropiacion conceptual en soporte social RBC, información educación y comunicación desde soporte social en busqueda activa en el territorio puente aranda.	listado de asistencia
Participar en la planeacion direccionamiento tecnico y ejecucion de las jornadas locales y distritales y promocion de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS y la Subred	SI	se asiste a reunión de el equipo revisión de soportes del mes de marzo semanalmente se hace sensibilización en lavado de manos utilización de tapabocas en las familias visitadas y en las personas que asisten al espacio de los grupos de actores sociales RBC, empoderamiento de personas con discapacidad y cuidadores en articulación con profesiona de conjunto la hoja cundinamarca, en el comedor comunitario colon en el barrio trinidad,	se firma acta .
Desarrollar acciones de control social informacion sencibilizacion y educacion seguimiento a la canalizacion	SI	En el territorio puente aranda se hace control social desde lider en la upz 40 barrio remanso sur	Se firma acta
Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas	SI	Se identifican problematicas priorizadas en las familias visitadas por soporte social en la estrategia de rehabilitación basada en comunidad por la comunidad en cada uno de los grupos de la localidad de Puente Aranda , sensibilizando a los participantes sobre la importancia de mejorar sus condiciones de vida mediante acciones de promocion y proteccion de la salud, incidiendo en el bienestar comun de la poblacion.	se firma actas
implementar actividades ludicopedagogicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderameinto en practicas de cuidado en salud	SI	Durante el mes de marzo se hace diviulgacion en los recorridos en la localidad por parte de agente de cambio según necesidad de la familia visitada , educación comunicación en autogestión movilización a exigir los derechos y deberes en salud, en cuidado auto cuidado.	Se firma acta.
Participar en reuniones de asistencia tecnica programadas por las referentes de la SDS	SI	Se asiste a reunión con equipo desde la Subred Suroccidente con , a reunión de Espacio Publico a conversatorios con el equipo de soporte social RBC. ,, Reunión con la Lider de Soporte social RBC para revisión de Soportes semanalmente entrega de Papeleria para el mes octubre .	Se entregan actas y listados de asistencia.
Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusion	SI	Durante el mes de marzo se da revisión de soportes formatos de recolección de información en soporte social RBC , Localidad de Puente Aranda en las viviendas en los visitas domiciliarias con personas con discapacidad, grupos en las modalidades de lideres en salud y RBC, red de cuidadores cuidadoras, desarrollo de capacidades humanas, en las localidadad de Puente Aranda.	Se entregan diarios de campo, , formatos de recolección de información.
Fortalecer las capacidades de autogestion y liderazgo de personas colectivos grupos organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizcion social por el derecho a la salud	si	se hace recorrido, concertación, lectura de necesidades, plan de accion con los participantes en los grupos de la Estrategia de Rehabilitación Basada en comunidad en la localidad de Puente Aranda	Se entregan diarios de campo, actas , listados de asistencia, formatos de recoleccion.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos a las preauditorias de referente del espacio asignado	SI	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres del espacio publico.	Se entregan ajustes según requerimiento.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las iniciativas en las localidades de intervención y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres del espacio comunidades.	Se entregan aportes a informes y matrices según requerimiento.
Alistar soporte y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORA o la SDS entes de control	SI	Los soportes se entregan según requerimento	Soportes según requerimiento.
Asumir al 100% la glosa generada poor la firma interventora al determinar inconsistencias rn soportes y/o acciones de calidad oportunidad o de otra indole que tenga responsabilidad el contratista	SI	Se entregan soportes de acuerdo a cada uno de los grupos de actores sociales de la estrategia de rehabilitacion basada en comunidad. en las localidades de intervención y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres del espacio comunidades.	se cuenta con los soportes actas diarios de campo listado de asistencia en AZ .

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:	PIC		Sede: CAPS CORABASTOS							
No. DE CONTRATO:	4332-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			9	3	2.020		31	3	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA LUCY FELICIANO GARZON		C. C.	41.629.051			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 SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO _ Servicios: SI _x_ NO _____

	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
14. Ejecutar las acciones según los criterios de autocontrol	SI	Durante el mes de marzo se hace 11 visitas de primera sesion, 11 de segunda sesión en la localidad de puente aranda. , se hace recorrido en calle divulgación informacion y comunicación desde agente de cambio en la localidad de puente aranda , se realizan concertaciónes en los grupos de actores sociales RBC, Lideres promotores de la salud, red de cuidadores, y desarrollo de capacidades humanas para corporalidad. se construye con las personas participantes matriz de necesidades, y plan de acción en cada grupo. se instala pieza comunicativa despues de la concertación de cada grupo. remanso,realizando convocatoria voz a voz e instalando pieza comunicativa en los salones comunales. donde se desarrollan las acciones y se hace implementación de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad RBC en la Localidad de Puente Aranda ,	se firman actas y listados de asistencia
15. Mantener desarrollar e implementar la visión misión de la subred e impulsar promocionar nuestro portafolio de servicios	SI	Se brinda orientación educación y divulgación en las familias visitadas y en los grupos de actores sociales de la estrategia de rehabilitación basada en comunidad en los derechos y deberes en salud y lo que se da por la sub red sur occidente.,	se firman diarios de campo
16. Participar en la planeación direccionamiento tecnico y ejecución de nivel local y distrital y promoción de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS.	SI	se asiste a reunión de equipo de soporte social RBC rehabilitación basada en comunidad.	se firma acta y listado de asistencia.
17.Presentar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problematicas de salud identificadas	SI	Se realiza con la familia 1 visitas de primeras, 11 de segundas visitas. ,brindando información, comunicación y educación se brinda pieza comunicativa	Se firma acta .
18.Garantizar la entrega oportuna de los productos con calidad según requeido.	SI	Se entrega los soportes debidamente diligenciados en az	se firma acta

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.001.551(UN MILLON UNO QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS MCTE.)

CONTRATISTA MARTHA LUCY FELICIANO GARZON C.C. 41.629.051

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.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

A QUIEN INTERESE

Bogotá
COLOMBIA

2019/12/02

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARTHA LUCY FELICIANO GARZON** con **Cédula de Ciudadanía** número **41629051** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO

Número:	**009570331489**
Fecha apertura:	**2006/12/05**

Cordialmente,

Firma Autorizada
Banco Davivienda

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARTHA LUCY FELICIANO GARZON identificado(a) con CC 41629051 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**07/01/2007**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO FUNZA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 11 días del mes de marzo del año 2020.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARTHA LUCY FELICIANO GARZON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **41629051,** se encuentra afiliado/a desde **06/06/1972** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de marzo de 2020.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 10 de marzo de 2020

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que MARTHA LUCY FELICIANO GARZON identificado(a) con cédula de ciudadanía 41629051 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 10/03/2020 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C416290512007030231

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 10/03/2020 8.23 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA