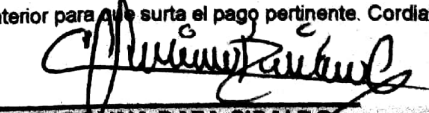
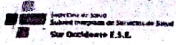


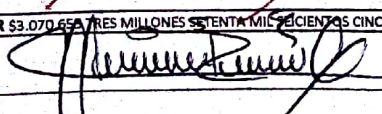
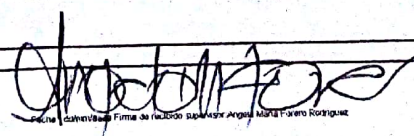
 Ministerio de Salud y Protección Social Subsecretaría de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión	1	 ALCALÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Oficina de Contratación
			Fecha de aprobación	08/11/2018	
			Código	18-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				CAROLINA DAZA GIRALDO											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		1,023,884,270						
CORREO ELECTRONICO:				carolinadazagiraldo@hotmail.com				CELULAR:		3504794425					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								SUS							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC				SEDE:		BRITALIA					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		k27	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				450770043997				PENSIONADO		No					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				0039-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				4 DE 4			
NÚMERO DE CDP		804		FECHA		18/04/2018		NÚMERO DE CRP		19990		FECHA		30/04/2018	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar Servicios profesionales 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	5	2018			30	5	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.070.655											
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0							
OBSERVACIONES:															
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
CONCEPTO										VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										\$12.282.620					
VALOR EJECUTADO										\$12.282.620					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$3.070.655					
VALOR A LIBERAR										\$0					
SALDO POR EJECUTAR										\$0					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN										100%					
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES									
8662926171	\$1.228.000,00	\$153.500	\$166.480	3	\$31.600	\$381.680									
Dado en Bogotá en el mes de MAYO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para surtir el pago pertinente. Cordialmente,															
 ANGELA MARÍA FORERO RODRIGUEZ NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:							 CAROLINA DAZA GIRALDO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA								

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 1	
		Fecha de aprobación: 03/04/2017	
		Código: 04-02-PD-0003	

Ubicación del Servicio: PIC -ESPACIO VIVIENDA	Sede: BRITAJA						
No. DE CONTRATO: 0039-2018	Periodo certificado desde el: <table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>5</td> <td>2018</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	1	5	2018
Día	Mes	Año					
1	5	2018					
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAROLINA DAZA GIRALDO	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>30</td> <td>5</td> <td>2018</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	30	5	2018
Día	Mes	Año					
30	5	2018					
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales 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.	<table border="1"> <tr> <th>C. C.</th> <th>DE</th> <th>BOGOTÁ</th> </tr> <tr> <td>1,023,884,270</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	C. C.	DE	BOGOTÁ	1,023,884,270		
C. C.	DE	BOGOTÁ					
1,023,884,270							

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI X NO Servicios: SI NO			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Específicos Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	caracterización social y ambiental de 19 familias e implementación de familias de los meses marzo abril y mayo Reuniones de equipo	Actas de seguimiento a unidad de análisis, formatos físicos diligenciados y registro de matrices en magnetico
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-ESE. Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de cheque	SI	realizar seguimiento y educación a familias notificadas por base	diligenciamiento de unidad de analisis
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	SI	activación de rutas realizadas en el proceso de caracterización e implementación	diligenciamiento y envío de formatos
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	SI	canalizaciones realizadas en el proceso de caracterización e implementación	diligenciamiento y envío de formatos
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	SI	Reforzar en visitas realizadas los deberes y derechos respecto a la seguridad social proceso de caracterización e implementación	firma en formato de caracterización por parte del usuario
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	SI	Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas, caracterización social y ambiental de 19 familias e implementación de familias de los meses de marzo abril y mayo	formatos físicos y diligenciamiento de soportes en magnetico
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). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	SI	caracterización social y ambiental de 19 familias e implementación de familias de los meses marzo abril y mayo Reuniones de equipo	Actas de seguimiento a unidad de analisis, formatos físicos diligenciados y registro de matrices en magnetico
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Participación en reunión de equipo del mes de mayo de 2018 y asistencias técnicas programadas.	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación

OBSERVACIONES:
TOTAL A PAGAR \$3.070.654 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS


NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Carolina Daza Giraldo C.C. 1.023.884.270 de Bogotá

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

RAZON SOCIAL:	CAROLINA DAZA GIRALDO
IDENTIFICACION:	CC-1023884270
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-05-16
FECHA DE PAGO:	2018-05-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2018-05
PERIODO SALUD:	2018-05
NUMERO PLANILLA:	8662926171
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8605679731
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 153,500	\$ 153,500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 196,500	\$ 196,500
14-28	800256161	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 30,000	\$ 30,000
Total a pagar				\$ 0	\$ 380,000	\$ 380,000