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. SALUD
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDRES ARTUNDUAGA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1030534533			
CORREO ELECTRONICO:	andres.artun@gmail.com				CELULAR:	3209144293			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUR				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Salud Pública				SEDE:	USS 39 PAPS ABASTOS			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo				%				
	K30				100%				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	58849799710				PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3289 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 de 5			
NÚMERO DE CDP	961	**FECHA**	2018-06-07	**NÚMERO DE CRP**	26281	**FECHA**	2018-05-31			
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	6	2018		30	6	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655									
TIPO DE SERVICIOS	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:	$15.353.275
VALOR EJECUTADO	$15.353.275
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
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 **$1.953,105**, 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
8479916481	$1.228.262	$148.000	$189.500	3	$30.000	**$367.500**

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

Andres Artunduaga

ANDRES ANTONIO ARTUNDUAGA
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

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:	Espacio Público - Servicios de orientación juvenil SOJU				**Sede: USS 39 PAPS ABASTOS - SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**				
No. DE CONTRATO:	3289-2018	Periodo certificado desde el	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	6	2018		30	6	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDRES ANTONIO ARTUNDUAGA TORRES		**C. C.**	1.030.534.533		**DE**	Bogotá		

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

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ **NO** X ___ **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 realizan las siguientes actividades con relación tercera etapa de ciclo cinco de SOJU: Realizar planeacion, estructuracion de seguimientos individuales Realizar sesiones de cierre interdiciplinar a nivel individual	Seguimientos individuales
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 realizan los seguimientos individuales, cierres para los NNA en la estrategia y aplicación de Pos- Test	Seguimientos individuales
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público.	SI	Se realizan los seguimientos individuales, cierres para los NNA en la estrategia y aplicación de Pos- Test	Seguimientos individuales
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 realiza reuniones seguimiento con el profesional especializado Yurany Carretero en el PASP 10 ABASTOS, Asistencia técnica con equipo de especialistas de SOJU.	Actas y listados de asistencias
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Respuesta a Canalizaciones de las localidades de Kennedy y Puente Aranda remitidas, asi mismo se realizan canalizaciones y orientacion a los jovenes para continuar su proceso de psicologia por EPS	Seguimientos individuales
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	SI	Se realizan los seguimientos individuales, cierres para los NNA en la estrategia y aplicación de Pos- Test	Seguimientos individuales
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI		
8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Se realiza reuniones seguimiento con grupo de profesionales especializados para fortalecimiento al proceso adelantado por la estrategia SOJU	Actas y listados de asistencias
9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	SI	Se realiza sguimientos individuales enfocados al fortalecimiento de sus habilidades para la vida con NNA de 10 a 26 años de edad	Seguimientos individuales
10. 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	Seguimientos individuales en donde brindan herramientas de hábitos de vida saludable a NNA de 10 a 26 años	Seguimientos individuales
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del espacio asignado.	SI	Se presenta soportes para correspondiente monitoreo de acciones que apuntan a la estrategia a la cordinadora de SOJU.,se presentan los formatos requeridos y con buen diligenciamiento para auditoria con anticipacion y con el fin de	Seguimientos individuales
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Realización de informe de gestion mensual del ciclo cinco de SOJU y entrega de soporte fotografico.	Informe de Gestión
13. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	SI	Se realiza revision de soportes para la auditoria.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria
14. 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 asumirá el porcentaje de la glosa generada por inconsistencias en soportes o acciones de calidad oportuna, en la que tenga responsabilidad (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	No aplica para este mes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.070.655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CIENCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Andres Artunduaga A 1030534533

Fecha de Firma de recibido supervisor: _____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030534533		ARTUNDUAGA TORRES ANDRES ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 44 sur # 72 J 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7105716	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	56260441	8479916481	I	2018/06/12	2018/06/13	BANCO DE OCCIDENTE	1	$380,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0
1	CC	1030534533	ARTUNDUAGA ANDRES	230301	30	$1,228,000	$196,500	EPS005	30	$1,228,000	$153,500		0	$0	$0	14-28	30	$1,228,000	$30,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0

PAGADO

2018/06/13 04:59 PM