	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1
		Fecha de aprobación	09/11/2016
		Código	18-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MIGUEL ANGEL PINZON GONZALEZ										
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO	80802039					
CORREO ELECTRONICO:	embajadorpaps@gmail.com				CELULAR:	3132685537					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUR						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Salud Pública				SEDE:	PAPS ABASTOS SU39					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%									
	K30	100%									
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	463370017857				PENSIONADO	No					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGEN	0511-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO	6 de 6			
NÚMERO DE CDP	1108	FECHA	26/06/2018	NÚMERO DE CRP	28250	FECHA	30/06/2018		
	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	
		1	7	2018		30	7	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.232.426								
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:	$7.464.852
VALOR EJECUTADO	$7.464.852
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.232.426
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1013393203	781,242	$97.700	$125.000	3	$19.100	$241.800

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

DIANA RAMIREZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MIGUEL ANGEL PINZON GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-07-16, 11:23:44 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1013393203 **Referencia pago(PIN)** 8877627340

Periodo Cotización 201807 **Periodo Servicio** 201807

Cliente:

PAGADA 2018-07-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL PINZON GONZALEZ	**Dirección**	CRA 11 A No. 18 B 10		
Documento	CC 80802039	**Teléfono**	3108027264		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Identificación**	CC 80802039		
Representante Legal	PINZON GONZALEZ MIGUEL ANGEL				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80802039		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación**
Tipo Cotizante	59	00					PINZON GONZALEZ MIGUEL ANGEL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	S. integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trsa. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trsa. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA
															0	30	30	30	0			$ 781.242	230201		16 %	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	14-28	3	2.436 %	$ 781.242	$ 19.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARP SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN
$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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-4003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio: SALUD PUBLICA - INICIATIVAS COMUNITARIAS

No. DE CONTRATO: 0511- 2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MIGUEL ANGEL PINZON GONZALEZ

Periodo certificado desde el Día 1 Mes 7 Año 2.018 **a** Día 30 Mes 7 Año 2.018

Sede: PAPS ABASTOS - SUBRED SUR OCCIDENTE

C. C. 80.802.039 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 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 ALAS ACTIVIDADES Y METAS PERIODICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCION, CON BASE EN LAS FICHAS TECNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS	SI	EN EL MES DE JULIO SE REALIZA GEOREFERENCIACION DE PARCHES DE BARRAS FUTBOLERAS, RECORRIDOS. COCERTACIONES Y LECTURA DE NECESIDADES	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
DESARROLLO DE ACCIONES ITINERANTES EN EL ESPACIO PUBLICO	SI	SE DESARROLLARA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
PARTICIPAR EN LA PLANEACION, DIRECCINAMIENTO TECNICO Y EJECUCION DE LAS JORNADAS LOCALES Y DISTRITALES DE PROMOCION DE LA SALUD DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUB RED.	SI	SE REALIZA COAMPAÑAMIENTO EN LA REALIZACION DEL CRONOGRAMA DE LA ESTRATEGIA TALES COMO TOMA DE LOCALIDADES Y LAS DEMAS QUE SEA NECESARIO.	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCION DEL DAÑO Y GESTION FRENTE A PROBLEMATICAS DE SALUD IDENTIFICADAS	SI	PARTIENDO DE LA LECTURA DE NECESIDADES DE PROCEDE A PLANEAR ACTIVIDADES EN PRO DE SOLUCION A PROBLEMAS DE SALUD IDENTIFICADOS	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
DESARROLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACION, SENSIBILIZACION Y EDUCACION, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACION GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCION DEL DAÑO Y GESTION FRENTE A PROBLEMATICAS DE SALUD IDENTIFICADAS	SI	SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DE ACOMPÑAMIENTO A PROFESIONALES E INTERVENCIONES A PARCHES FLOTANTES EN TEMAS DE SALUD.	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LUDICO-PEDAGOGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DASARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRACTICAS DE CUIDADO EN SALUD	SI	SE REALIZAN ACCCIONES DENTRO DE LOS PARCHES DE BARRAS FUTBOLERAS EN BUSCA DE INCENTIVAR SUS CAPACIDADESCOMO LIDERES Y APROPIACION DE ESPACIOS DENTRO DE SUS COMUNIDADES	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
PARTICIPAR EN REUNIONES DE ASISTENCIA TECNICA PROGRAMADAS POR LOS REFERENTES DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	SI	SE ACUDE A LAS DIFEREMTES CAPACITACIONES CITADAS DE DESDE ESPACIO PUBLICO, REUNIONES DE EQUIPO Y AULAS VIRTUALES	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
CONSOLIDAR Y FOTALECER GRUPOS DE LIDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES, PRIORIZADAS EN LA SALUD E INCLUSION	SI	SE DESARROLLA FOTALECIMIENTO CON DIFERENTES ENTIDADES QUE PERMITEN UN MEJOR DESARROLLO DE LAS INICIATIVAS COMUNITARIAS	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
FORTALECER CAPACIDADES DE AUTOGESTION Y LIDERAZGO DE PERSONAS, COLECTIVOS, GRUPOS, ORGANIZACIONES, Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS PARTICIPATIVOS Y LA [illegible]	SI	SE DESARROLLAS CONCERTACIONES PARA ESPACIOS Y UTILES QUE AYUDENE N EL DESARROLLO DE LAS INICIATIVAS	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTES DEL ESPACIO ASIGNADO	SI	SE REALIZA MODIFICACION DEL CRONOGRAMA CUANDO ES NECESARIO	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD INFORMES REQUERIDOS	SI	SE ENTREGAN LOS PRODUCTOS DE META EN LAS FECHAS ESTIPULDAS CON LA CALIDAD EXIGIDA	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORIAS PROGRAMADAS TANTO COMO DE LA E.S.E TANTO COMO DE LA FIRMA AUDITORA O DE LA SDS, ENTES DE CONTROL	SI	SE ENTREGAN LOS PRODUCTOS DE META EN LAS FECHAS ESTIPULDAS	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO
ASUMIR EL 100% DE LA GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y/O ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, O DE OTRA INDOLE EN LA QUE TENGA RESPONSABILIDAD EL CONTRATISTA. (INCUMPLIMIENTO DE META, INCONSISTENCIA DE SOPORTES ENTRE OTRAS)	SI	SE ESTA ATENTO A CAUALQUIER INCONSISTENCIA QUE SE PRESENTE DENTRO DE LOS SOPORTES ENTREGADOS	ACTAS, FICHAS TECNICAS LISTADOS, DIARIOS DE CAMPO

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.232.426 UN MILLON DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS MTE

Miguel Angel Pinzon Gonzalez cc 80.802.039

Firma de recibido supervisor:

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