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 Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OSCAR IVÁN MELENDRES VIDAL												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1067911533							
CORREO ELECTRONICO:	oimv29@gmail.com				CELULAR:	3046539585							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON - FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	2406875752								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3955-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				PAGO 5 DE 5		
NÚMERO DE CDP	766	27/05/2021		NÚMERO DE CRP	33286		FECHA	31/05/2021		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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	2021		30	6	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.627.684									
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	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$21.187.602
VALOR EJECUTADO	$21.187.602
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.627.684
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 **$2,271,315** 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 3 % IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
7790678965	$1.451.073,00	$181.400	$232.200	3	$35.400	**449.000**

Dado en Bogotá en el mes de junio del año dos mil veintiún (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Oscar I. Meledrez
OSCAR IVÁN MELENDRES VIDAL
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FONTIBON FO09		Sede: FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	3955-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	6	2021		30	6	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OSCAR IVÁN MELENDRES VIDAL		C. C.	1.067.911.533			DE	MONTERIA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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
1. Semanalmente entregar los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	Entrega de georreferenciación de bases de datos de las semanas epidemiologicas notificadas por las UPGD de la SUBRED Sur Occidente :	Entrega de bases geocodificadas con las recpectivas correciones (soporte correo electronico)
2. Realizar investigación epidemiológica de Campo (IEC) y/o caracterizaciones individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad.	NO	No programada para el mes	N.A.
3. Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados.	NO	No programado para el mes	N.A.
4. Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado.	NO	No programado para el mes	N.A.
5. Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	NO	No programado para el mes	N.A.
6. Verificar concordancia física / magnético de la base de datos del subsistema asignado.	SI	Realización de geocodificación de bases de datos de los casos: 1. Base geocodificada de casos nuevos de positivos enviados por Secretaria de Salud (diaria)	Bases geocodificación de bases de datos para los mapas del COVID: 1. Base geocodificada de casos nuevos de posiitvos enviados por Secretaria de Salud (diaria), soporte correo: EpidemiologiaCOVID-19@saludcapital.gov.co
7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	NO	No programada para el mes	No programada para el mes
8. Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	NO	No programada para el mes	No programada para el mes
9. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socialización posteriormente la información obtenida.	NO	No programada para el mes	No programada para el mes
10. Participar en pre auditoria y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según – corresponda.	NO	No programado para el mes	No programado para el mes
11. El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	NO	No programado para el mes	N.A.
12. Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	SI	No programado para el mes	N.A.
13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos	NO	No programado para el mes	N.A.
14. Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna según programación.	NO	No programada para el mes	N.A.
15. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	NO	No programada para el mes	No programada para el mes
16. Entregar al referente backup de información en magnético de manera mensual.	NO	No programada para el mes	No programada para el mes
17. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	SI	1. Reunión SSO - Reuniones ejecutivas Geografos (Semanal) 2. Actas de articulación con SISVAN para fortalecer la generación de información espacializada de los eventos de interés en salud. 3. Evaluación del dato de la base SISVAN local de acuerdo al evento 4. Acta articulacion SIVIGILA para fortalecer la generación de información espacializada de los eventos de interés en salud. 5. Reporte de calidad de dato de SIVIGILA	1. Reuniones componente geografico Subred Sur Occidente: a. 1 junio de 2021 b. 8 junio de 2021 c. 15 junio de 2021 d. 22 junio de 2021 E. 28 junio de 2021 2. Reporte de calidad de dato de SIVIGILA 3. Evaluación del dato de la base SISVAN local de acuerdo al evento. 4. Acta articulacion SIVIGILA para fortalecer la generación de información espacializada de los eventos de interés en salud. 5. Actas de articulación con SISVAN para fortalecer la generación de información espacializada de los eventos de interés en salud.
18. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el Distrito Capital en el marco de contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y linemientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.		Elaboración (mapas) de Salud Pública concernientes al COVID-19, con el fin de que permitan describir y explicar la distribución del fenómeno y bases geocodificada y/o corregidas. 1. Geocodificación de la base de positivos, conglomerados, Base SIVIGILA. 2. Cruce y validacion de direcciones con de positivos de la base distrital con la base de IEC, con la finalidad de reportar los casos fuera d ela ciudad y interlocales 3. Consolidacion base de brotes, positivos del mes de abril , para la consilodacion de la GDB Distrital 4. Consilidacion de la base de positivos de la Subred Sur Occidente. 5. Actualizacion fecha Notificacion de registros vacios a partir de cruces con las bases de muestras de las EPS O SISMUESTRAS, ANTIGENO, RESULTADO SDS, SIVIGILA Y NOTIFICACION SDS , Semanalmente.	Entrega de mapas y base geocodificadas de Salud Pública referente a la temática de COVID - 19 : 1. Bases geocodificadas de positivos, conglomerados, Base SIVIGILA 2. Validacion de direcciones segun base IEC y conglomerados. 3. Envio de consolidaciones de las bases de brotes, positivos y contactos del mes de abril (Soporte correo electronico del envio). 4. Consilidacion de la base de positivos de la Subred Sur Occidente. 5. Actualizacion fecha Notificacion de registros vacios a partir de cruces con las bases de muestras de las EPS O SISMUESTRAS, ANTIGENO, RESULTADO SDS, SIVIGILA Y NOTIFICACION SDS , Semanalmente

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.627.684 Tres millones seiscientos veintisiete mil seiscientos ochenta y cuatro pesos MCTE

Oscar I. Melendrez

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: OSCAR IVAN MELENDRES VIDAL - 1067911533 de Monteria

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067911533
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OSCAR IVAN MELENDRES VIDAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 87B # 6B - 10.	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7790678965	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES	mayo AÑO 2021			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1025106427

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 232.200	$ 232.200	$ 232.200
SUBTOTALES:				**$ 232.200**	**$ 232.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE					SEGURIDAD SOCIAL			
					PENSIÓN			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE
1	CC 1067911533	MELENDRES VIDAL OSCAR IVAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.451.073	230301-PORVENIR	$ 1.451.073	$ 232.200	$ 232.200

TOTAL	$ 449.000

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°6

LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OSCAR IVÁN MELENDRES VIDAL

C.C. 1067911533 DE MONTERIA

La suma de $ 3.627.684 (Tres millones seiscientos veintisiete mil seiscientos ochenta y cuatro pesos MCTE), por concepto de servicios Profesional Universitario 2 Geógrafo, durante el periodo 01 al 30 junio de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3955-2021.

Oscar I. Melendres
C.C. 1067911533

OSCAR IVÁN MELENDRES VIDAL

C.C. 1.067.911.533 de Montería

CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL

NUMERO 2406875752