180669

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:	MANFRED PEREA RIVAS												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	11.937.678							
CORREO ELECTRONICO:	MANFREDCONDOTO@GMAIL.COM				CELULAR:	3113376726							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	F O09 K27	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	AV VILLAS				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
DE CUENTA BANCARIA	8995537								PENSIONADO	NO			

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

CONTRATO Y VIGENCIA:	5970-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 de 2			
NÚMERO DE CDP	721	FECHA	20/05/2021	NÚMERO DE CRP	29499	FECHA	24/05/2021		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$ 4.474.144
VALOR EJECUTADO	$ 4.474.144
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 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1038375787	$1.451.074	$42.400	$54.200	3	$8.300	**$104.900**

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

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MANFRED PEREA RIVAS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

21-06

Secretaría Distrital de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS**	Versión: 2 Fecha de formulación: 2/04/2017 Código: 04-02-FO-0005	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PIC FD09 - K27			**Sede:** FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	5870-2021	**Periodo certificado desde el:**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.021		30	6	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MANFRED PEREA RIVAS		**C.C.**		11.937.678	**DE**		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el área 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 NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos , estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del espacio.	SI	Realizar avance del documento de Estrategia Diferencial de y para Mujeres VCA y ajustes en caja de herramientas. Realizar avance de la estrategia de mujeres VCA modalidad grupal. Focalizacion e identificacion de casos para la atencion psicosocial en la modalidad individual. Acercamiento y reconocimiento a 3 casos de mujeres VCA para atencion psicosocial en la modalidad individual. Realizar la continuidad del proceso de atencion psicosocial individual de mujeres VCA y del caso aperturado en la vigencia anterior. Realizar acompañamiento en las sesiones presenciales y/o virtuales en el grupo de mujeres del AUTO 092. Sistematizacion y registro de la información resultante del proceso de pilotaje. Diligenciar la matriz de seguimiento a la implementación de la estrategia en el formato definido para ello. Participar en las reuniones convocadas por y entre las estrategias y en las asistencias tecnicas y/o reuniones convocadas por la SDS. Espacios de dialogo con expertos para identificar recomendaciones conceptuales y metodologicas a tener en cuenta en la Estrategia Mujeres. 2 dias asistencia en Centro de encuentro Bosa.	* Documento propuesta estructura y contenidos tematicos, y caja de herramientas con sus ajustes remitida por correo electronico. * Acta de reuniones de seguimiento remoto y/o presencial. * Acta y/o relatoria de cada jornada. * PAP 010, PAP 012 y PAP 020. * Formato Plan de atencion interdisciplinar. * Informe con estructura previa definida por la SDS. * Estructura de matriz definida por la SDS. * Acta de reunión remoto y/o presencial.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS/ESE.	SI	Realizar avance del documento de Estrategia Diferencial de y para Mujeres VCA y ajustes en caja de herramientas. Realizar avance de la estrategia de mujeres VCA modalidad grupal. Focalizacion e identificacion de casos para la atencion psicosocial en la modalidad individual. Acercamiento y reconocimiento a 3 casos de mujeres VCA para atencion psicosocial en la modalidad individual. Realizar la continuidad del proceso de atencion psicosocial individual de mujeres VCA y del caso aperturado en la vigencia anterior. Realizar acompañamiento en las sesiones presenciales y/o virtuales en el grupo de mujeres del AUTO 092. Sistematizacion y registro de la información resultante del proceso de pilotaje. Diligenciar la matriz de seguimiento a la implementación de la estrategia en el formato definido para ello. Participar en las reuniones convocadas por y entre las estrategias y en las asistencias tecnicas y/o reuniones convocadas por la SDS. Espacios de dialogo con expertos para identificar recomendaciones conceptuales y metodologicas a tener en cuenta en la Estrategia Mujeres. 2 dias asistencia en Centro de encuentro Bosa.	* Documento propuesta estructura y contenidos tematicos, y caja de herramientas con sus ajustes remitida por correo electronico. * Acta de reuniones de seguimiento remoto y/o presencial. * Acta y/o relatoria de cada jornada. * PAP 010, PAP 012 y PAP 020. * Formato Plan de atencion interdisciplinar. * Informe con estructura previa definida por la SDS. * Estructura de matriz definida por la SDS. * Acta de reunión remoto y/o presencial.
Caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	NO	No se programa esta actividad para este mes	No aplica para este mes
Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion, comunitarias, institucionales entre otras) Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	SI	Segun requerimiento de la Subred.	No aplica para este mes
Realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	SI	Se realiza activaciones de ruta correspondientes de acuerdo a las necesidades de las familias.	Formato de canalizacion y activacion de ruta.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	Soportes de productos para el periodo ejecutado.	Documentos soporte de productos.
Notificar todos los eventos de interes en salud publica. Realizar canalizacion de las casas prioritarias identificadas 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	Se realizo Notificacion de eventos de interes en salud publica requeridas segun caracterizacion de la familia de acuerdo a las presentadas durante el mes.	Formato de notificacion.
Informar a los individuos familias y/o colectivas sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Se informa a los individuos/ familias o colectivos sobre sus derechos y deberes en los diferentes encuentros que se tienen con ellos.	Matriz de unidad de analisis e implementacion.
Facilitar los procesos de veeduria ciudadana y participacion social con el fin de fortalecer la gestion.	NO	No aplica para cedificado.	No aplica para certificado.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas en el mes.	* Documento propuesta estructura y contenidos tematicos, y caja de herramientas con sus ajustes remitida por correo electronico. * Acta de reuniones de seguimiento remoto y/o presencial. * Acta y/o relatoria de cada jornada. * PAP 010, PAP 012 y PAP 020. * Formato Plan de atencion interdisciplinar. * Informe con estructura previa definida por la SDS. * Estructura de matriz definida por la SDS. * Acta de reunión remoto y/o presencial.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preadtorias del referente del espacio asignado.	SI	Revision de formatos con la lider del equipo	* Documento propuesta estructura y contenidos tematicos, y caja de herramientas con sus ajustes remitida por correo electronico. * Acta de reuniones de seguimiento remoto y/o presencial. * Acta y/o relatoria de cada jornada. * PAP 010, PAP 012 y PAP 020. * Formato Plan de atencion interdisciplinar. * Informe con estructura previa definida por la SDS. * Estructura de matriz definida por la SDS. * Acta de reunión remoto y/o presencial.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Entrega mensual de formatos de seguimiento a la lider del equipo	* Documento propuesta estructura y contenidos tematicos, y caja de herramientas con sus ajustes remitida por correo electronico. * Acta de reuniones de seguimiento remoto y/o presencial. * Acta y/o relatoria de cada jornada. * PAP 010, PAP 012 y PAP 020. * Formato Plan de atencion interdisciplinar. * Informe con estructura previa definida por la SDS. * Estructura de matriz definida por la SDS. * Acta de reunión remoto y/o presencial.
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la subred sur Occidente ESE como de la SDS.	NO	No aplica para certificado.	No aplica para certificado.
Asume el 100% de 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 en soportes entre otras).	SI	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	* Documento propuesta estructura y contenidos tematicos, y caja de herramientas con sus ajustes remitida por correo electronico. * Acta de reuniones de seguimiento remoto y/o presencial. * Acta y/o relatoria de cada jornada. * PAP 010, PAP 012 y PAP 020. * Formato Plan de atencion interdisciplinar. * Informe con estructura previa definida por la SDS. * Estructura de matriz definida por la SDS. * Acta de reunión remoto y/o presencial.
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecucion de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	Cuidado de los equipos de computo utilizacion adecuada de los insumos	Cuidado de los equipos de computo utilizacion adecuada de los insumos.

OBSERVACIONES:

A PAGAR 3.627.684 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTE SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO

MANFRED PEREA RIVAS

NOMBRE Y CC CONTRATISTA: CC 11937678

Fecha :11/06/2021 Fecha de recibido supervisor:

Nota: El informe para su aprobacion estara sujeto a la certificacion de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-10, 01:32:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1038375787

Periodo Cotización: mayo de 2021 **Periodo Servicio:** mayo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8847877990

PAGADO 10/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANFRED PEREA RIVAS		
Documento	CC11937678	**Dirección**	CR 7 #1 - 99
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113376726
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos		Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11937678	MANFRED PEREA RIVAS	57	00	X																0	7	7	0	(230201) PROTECCION (PNG + PROTECCION)	$ 338.684	$ 54.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 338.684	$ 42.400	2,436	$ 338.684	$ 8.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min.Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 338.684	$ 338.684	$ 338.684	$ 0	$ 54.200	$ 42.400	$ 8.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.900	$ 0	$ 104.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 6/ 2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A: MANFRED PEREA RIVAS

DEBE A:

C.C 11937678 Bogotá

La suma de $3´627.684 (tres millones seiscientos veinte siete mil seiscientos ochenta cuarto pesos m/cte), por concepto de: Prestar servicios como Trabajador profesional Ingeniero Ambiental universitario-2, durante el periodo de 01 al 30 de junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5970-2021

NOMBRE: MANFRED PEREA RIVAS

CEDULA 11937678 DE CONDOTO

CUENTA DE AHORROS AV VILLAS

NUMERO 008995537