



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 TESORERÍA

Versión

1

Fecha de
aprobación

09/11/2018

Código:

15-02-FO-0002



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Planeación y
Desarrollo Urbano

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DARIO HERNANDEZ DIAZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79311020						
CORREO ELECTRONICO:	darioh63@hotmail.com					CELULAR:	3186996521					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON 009											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO EDUCATIVO					SEDE:	Fontibon					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K29	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA					TIPO DE CUENTA:	Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	2100120555					PENSIONADO	No					

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3432 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO	4 DE 4		
NÚMERO DE CDP	804	FECHA	04-18-2018	NÚMERO DE CRP	22594	FECHA	04/30/2018

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 SUROCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

PERIODO CERTIFICADO:	0	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: (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:	\$12.282.620
VALOR EJECUTADO	\$11.566.155
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.070.655
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$716.465
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8327045917	\$1.228.262,00	\$153.600	\$196.600	3	30.000.	380.200.

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

Yasmith Pirazan Parra
Yasmith Pirazan Parra
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Dario Hernandez Díaz
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Versión

2

Fecha de
aprobación

03/04/2017

Código:

04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:		ESPACIO EDUCATIVO		Sede: Salud Pública								
No. DE CONTRATO:		3432 - 2018		Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
						1	5	2018		30	5	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DARIO HERNANDEZ DIAZ		C. C.		79.311.020			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 ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGR MADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos estandares 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 sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la subred sur occidente y la SDS	SI	Dando cumplimiento a anexo técnico de la acción integrada sintonizarte se realizaron concertaciones y sesiones en colegios del mes de Mayo: Colegios BOSA NOVA, A y B FERNANDO MAZUERA A y B, CEDIT A y B, GRANCOLOMBIANO A y B, JORNADAS MAÑANA Y TARDE. Acompañamiento a las sesiones correspondiente al perfil en los ciclos 1, 2 y 3 Y 4.	Actas de las intervenciones realizadas en cada colegio y/o soportes de seguimiento. Listados de asistencias y planes de acción.
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.	SI	Dando cumplimiento a anexo técnico de la acción integrada sintonizarte se realizaron concertaciones y sesiones en colegios del mes de Mayo: Colegios BOSA NOVA, A y B FERNANDO MAZUERA A y B, CEDIT A y B, GRANCOLOMBIANO A y B, JORNADAS MAÑANA Y TARDE. Acompañamiento a las sesiones correspondiente al perfil en los ciclos 1, 2 y 3 Y 4.	Actas de las intervenciones realizadas en cada colegio y/o soportes de seguimiento. Listados de asistencias y planes de acción.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras) programadas por la SDS como por la Subred sur occidente o las contempladas entre el plan de acción del espacio asignado.	SI	Se participa en las Jornadas de vacunación 19 de Mayo de 2017	Actas y registro fotográfico
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	Se da cumplimiento con lo requerido informando y concertando espacios en los colegios.	actas
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	SI	Alistamiento de soportes de pre-auditoría interna a la referente de Educación	soportes auditorias
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	SI	Se da cumplimiento con lo requerido	N/A
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Diagnóstico y planeación de herramientas y actividades artísticas y comunicativas para dar a conocer la estrategia SINTONIZARTE y la estrategia de promoción de alimentación saludable y actividad física a través de la comunicación para el cambio. Construcción herramientas lúdicas respira sin IRA.	herramientas desarrolladas
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	SI	Planeación de actividades artísticas y comunicacionales para generar veeduría ciudadana y participación social. Articulación con medios locales de la localidad de Kennedy y Bosa	Iniciativas generadas en el mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	Se realiza la entrega de soportes correspondientes al mes de Mayo	Soportes entregados
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado.	SI	Se realizarán los ajustes requeridos en las preauditoría del espacio.	N/A
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Presentación de los informes requeridos para el mes, soportes y relación de Actas sesiones.	Actas
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por las Subred Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Se participa en la reunión de Espacio Educativo el 9,10, 16, 18 de Mayo,	Listados de asistencia y acta
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 dará respuesta a las glosas que se generen en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato	N/A
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	Vigilancia, entrega oportuna y en buen estado de los recursos y documentos usados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	N/A

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.070.655. (Tres Millones setenta mil seiscientos cincuenta y cinco pesos)

CONTRATISTA:	NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL	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.

