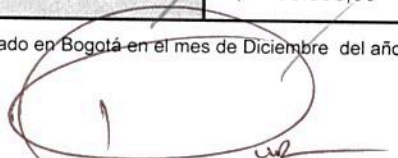


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Versión	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Salud</small>
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE															
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		80243006										
CORREO ELECTRONICO:				garevalo982@gmail.com				CELULAR:		3202752475									
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								SUR											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC				SEDE:		USS 39 ABASTOS									
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%						
		K30	100		0		0		0		0		0						
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros									
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				8480305393				PENSIONADO		No									
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3959 DE 2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				9 DE 9							
NÚMERO DE CDP		1416		FECHA		22/08/2018		NÚMERO DE CRP		39218		FECHA		31/08/2018					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales especializados 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		12		2018				31		12		2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.747.240															
TIPO DE SERVICIOS				PIC				RESERVA DE GLOSA 2%				\$0							
OBSERVACIONES: Ninguna																			
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO																			
CONCEPTO										VALORES									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										\$33.725.160									
VALOR EJECUTADO										\$33.725.160									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$3.747.240									
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 <u>mínimo</u> 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							
8485283432		\$1.498.896,00		\$187.400		\$239.900		3		\$36.600		\$463.900							
Dado en Bogotá en el mes de Diciembre del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,																			
 DIANA PAOLA RAMÍREZ GUALTEROS NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:										 GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE 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:	PIC	Sede:	USS 39 ABASTOS
No. DE CONTRATO:	3959 DE 2018	Periodo certificado desde el	Día Mes Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE	C. C.	80.243.006 DE BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados 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	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
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. 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	Atención de 30 usuarios mediante el sistema interactivo, web chat, facebook, articulación con instituciones a través de correo electrónico. Realizar 40 seguimientos de la estrategia SOJU y 32 seguimientos de los casos atendidos en el mes de diciembre.	Base de datos en medio magnético de las atenciones realizadas mediante los diferentes servicios y canales de atención
2. Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público. 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 Secretaría Distrital de Salud y la Subred, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud, Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud., Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión. 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	No se han presentado acciones a definir por Espacio público, sin embargo, se asiste a reuniones técnicas de equipo, dando cumplimiento con las directrices estipuladas por la Secretaría de Salud mediante el lineamiento de la estrategia y otras directrices generales de la Subred sur occidente E.S.E.	Listados y actas en físico en carpetas.
3. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control. 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	Elaboración previa de cronograma de actividades y cumplimiento de los horarios estipulados en el mismo, además de las actividades por dentro y fuera de la línea psicoactiva.	Cronograma en medio magnético y en físico
4. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente de espacio asignado	SI	Durante el mes de diciembre se realizaron los ajustes pertinentes a los procesos realizados de la vigencia.	Se realizara ajustes a los soportes cuando sea oportuno.
5. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soporte y presentar auditorías programadas tanto de la E.S.E como de la firma auditora o SDS, antes de control, 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, incistencia en soportes, entre otros)	SI	Se realiza el diligenciamiento de las bases de datos y el informe de gestión mensual.	Diarios de campo, ficha técnica, listados

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.747.240 - TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MTC

<p>Nombre completo, cédula y firma del contratista</p> <p>GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE C.C. 80243006 DE BOGOTÁ</p>	<p>Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor</p>
--	---

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 802433006		AREVALO DIMATE GERMAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLJ 56 s sur # 93 c 42, Int. 1 apt. 504	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2896793
							Exonerado SENA e ICBF
							No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Período		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-11	2018-11	32764548	8485283432		I	2018/12/04	2018/11/01	BANCO DE OCCIDENTE		0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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)						\$1,498,896	\$239,900			\$1,498,896				\$187,400				\$0			\$36,000					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,498,896	\$239,900			\$1,498,896				\$187,400				\$0			\$0					
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$1,498,896	\$239,900			\$1,498,896				\$187,400				\$0			\$0					
1	CC	80243066	ARVALDO GERMAN	30		\$239,900	EPS001	30		\$1,498,896				\$187,400	0			\$0		0	\$0					
Total Afiliados(1)						\$1,498,896	\$239,900			\$1,498,896				\$187,400				\$0			\$36,000					

ODDAGEAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80243006		AREVALO DIMATTE GERMAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 s sur # 93 c 42 int 1 apt 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	286793	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor
2018-11	32764548	8485283432	2018/12/04	2018/11/01	\$463,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARP SURA (ANTES SURATEP)		14-28	800,256,161	9	1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)		EPS001	830,113,831	0	1	\$187,400	\$0	\$0	\$187,400
TOTAL					1	\$463,900	\$0	\$0	\$463,900