

8178

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA			JAVIER SOSA BAQUERO										
TIPO DE DOCUMENTO			CC	X	CE		NO	80213818					
CORREO ELECTRONICO			megabag@co.igss.gov.co				CELULAR	3107979954					
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	%	
	K23	100%											
ENTIDAD FINANCIERA			BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA	AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			44874904497						PENSIONADO	NO			
INFORMACION PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS													
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA			3628-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 2			
NUMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NUMERO DE CRP			12063	FECHA	15/07/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:			Prestar servicios Profesionales a la gestion 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	ANO	HASTA	DIA	MES	ANO			
				1	3	2018		30	7	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES			S\$ 070 655										
TIPO DE SERVICIOS			PIC				RESERVA DE GLOSA 2%			S0			
OBSERVACIONES:													
CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO													
CONCEPTO								VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES								\$4 503 627					
VALOR EJECUTADO								\$4 503 627					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3 070 655					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$0					
PORCENTAJE DE EJECUCION								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													
Numero de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES							
8477317308	\$1.228.300,00	\$153.600	\$196.600	3	\$30.000	\$380.200							
Dado en Bogotá en el mes de MARZO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,													
ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ						JAVIER SOSA BAQUERO							
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:						NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA							

Cap
15/07/18

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

2
03/04/2017
04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	PIC- ESPACIO VIVIENDA	Sede:	FONTIBON - FO09						
No. DE CONTRATO:	3628 - 2018	Periodo certificado desde el	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>3</td> <td>2018</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	1	3	2018
Día	Mes	Año							
1	3	2018							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAVIER SOSA BAQUERO	C. C.	80.213.818 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 x NO Servicios: SI NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMA DO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del espacio.	SI	15 acercamientos, 15 seguimientos sesión 2, reunión de equipo, construcción de informe autocuidado, día administrativo, 1 diálogos de saberes en salud.	Entrega de 15 formatos de acercamientos y reconocimiento y 15 formatos de seguimientos de sesión 2.
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	15 acercamientos, 15 seguimientos sesión 2, reunión de equipo, construcción de informe autocuidado, día administrativo, 1 diálogos de saberes en salud.	Entrega de 15 formatos de acercamientos y reconocimiento y 15 formatos de seguimientos de sesión 2.
Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	SI	Se realiza proceso de focalización de personas víctimas interesadas en la atención Psicosocial "PAPSIVI".	Actas de contactos telefónicos.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación comunitarias, institucionales entre otras) Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	NO	Para el mes en curso no se realizó convocatoria para realizar participación activa en las jornadas propuestas por salud pública.	No aplica para el mes certificado.
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.	NO	No se realiza seguimiento o derivaciones y gestiones para la mitigación de barreras de acceso en salud en las diferentes instituciones, sin embargo se desarrolla reunión con el perfil de enfermera del PAPSIVI evidenciando la ruta de canalizaciones, la gestión de la misma y la respectiva efectividad.	Acta de asistencia a reunión grupal.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	15 acercamientos, 15 seguimientos sesión 2, reunión de equipo, construcción de informe autocuidado, día administrativo, 1 diálogos de saberes en salud.	Entrega de 15 formatos de acercamientos y reconocimiento y 15 formatos de seguimientos de sesión 2.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO	No aplica para el mes certificado.	No aplica para el mes certificado.
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Socialización deberes y derechos durante las atenciones psicosociales a la comunidad víctima del conflicto armado.	Durante diálogos de saberes en salud.
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	No aplica para el mes certificado.	No aplica para el mes certificado.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	15 acercamientos, 15 seguimientos sesión 2, reunión de equipo, construcción de informe autocuidado, día administrativo, 1 diálogos de saberes en salud.	Entrega de 15 formatos de acercamientos y reconocimiento y 15 formatos de seguimientos de sesión 2.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado.	SI	Revisiones de formatos con coordinación.	Acta de revisión.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	3 Reuniones de equipo construcción de informe mensual.	Actas informe mensual.
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la subred Sur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Fortalecimiento a capacidades.	Listados de asistencia.
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 realizó entrega de soportes con los criterios de calidad e integridad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.
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	Cuidado de los equipos de cómputo, utilización adecuada de insumos asignados.	Entrega de 15 formatos de acercamientos y reconocimiento y 15 formatos de seguimientos de sesión 2.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.070.655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

JAVIER SOSA BAQUERO, C.C. 80.213.818 DE BOGOTÁ

Impresión y firma del contratista:

Firma del contratista (Firma legible del supervisor)

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

BOGOTA MARZO

2018

CUENTA DE COBRO

2

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

NIT 900.959.048-4

DEBE A

JAVIER SOSA BAQUERO

CC. N°

80.213.818

Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de MARZO de 2018 según contrato de prestación de servicios No.3628-2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR:

30 DIAS

VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO

TOTAL COBRO:

PESOS M/CTE

TOTAL: \$ 3.070.655

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

A consignar el valor correspondiente

EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 44874904497

DEL BANCO. BANCOLOMBIA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	\$ -
K12	0%	\$ -
K23	100%	\$ 3.070.655
K13	0%	\$ -
K14	0%	\$ -
K16	0%	\$ -
K07	0%	\$ -
K18	0%	\$ -
K19	0%	\$ -
K09	0%	\$ -
TOTAL	100%	\$ 3.070.655

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT (\$44.603.000)		X

CORDIALMENTE,


JAVIER SOSA BAQUERO

CC. N° 80. 213.818 de Bogotá

email: megatbaquero@gmail.com

TELEFONO CELULAR No 3107979954

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80211818		SOSA BAQUERO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ct. 19b Ha. 27 - 19 sur	BOGOTA BOGOTA D.E.	278XXXX	Has

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-03	2018-03	847117208	847117208	1	Planilla	2018/03/05	2018/03/05	2018/03/12	BANCO BOGOTA	6	\$ 382,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sector principal (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,228,300	\$196,600			\$1,228,300	\$153,600			\$0		\$0			\$1,228,300	\$30,000			\$0	
Caudal: DEXOTIA D.E. (1 Afiliados)					\$1,228,300	\$196,600			\$1,228,300	\$153,600			\$0		\$0			\$1,228,300	\$30,000			\$0	
1	CC 80211818	SOSA JAVIER	847117208	30	\$1,228,300	\$196,600	1P5000	30	\$1,228,300	\$153,600			\$0		\$0	14,74	30	\$1,228,300	\$30,000	0		\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,228,300	\$196,600			\$1,228,300	\$153,600			\$0		\$0			\$1,228,300	\$30,000			\$0	