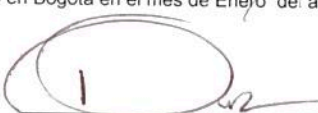
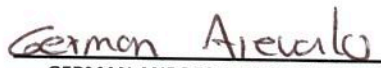


INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE															
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		80243006										
CORREO ELECTRONICO:				garevalo982@gmail.com				CELULAR:		3202752475									
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								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		10 DE 10									
NÚMERO DE CDP		2121		FECHA		27/12/2018		NÚMERO DE CRP		51589		FECHA		28/12/2018					
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		1		2019				15		1		2019	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.873.620															
TIPO DE SERVICIOS				PIC				RESERVA DE GLOSA 2%				\$0							
OBSERVACIONES: Ninguna																			
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO																			
CONCEPTO										VALORES									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										\$35.598.780									
VALOR EJECUTADO										\$35.598.780									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$1.873.620									
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													
8486756695	\$1.498.896	\$187.362	\$239.823	3	\$36.513	\$463.698													
Dado en Bogotá en el mes de Enero del año Dos Mil Diecinueve (2019). 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			a	Día		
		Mes				Mes						
						Año			Año			
						1			15			
						2019			2019			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE		C. C.		80,243,006			DE		BOGOTÁ	

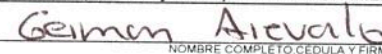
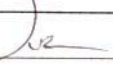
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI x 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 40 usuarios mediante el sistema interactivo, web chat, facebook, articulación con instituciones a través de correo electrónico. Realizar 20 seguimientos de la estrategia SOJU y 25 seguimientos de los casos atendidos en el mes de Enero y demanda inducida a 10 personas	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 preauditorias 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 preauditorias del referente de espacio asignado	SI	Durante el mes de enero 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): 1873620- UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS MTC

 NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE C.C 80243006 DE BOGOTÁ	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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80243006		AREVALO DIMATE GERMAN ANDRÉS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 s sur # 93 c 42 int 1 apt 504	BOGOTÁ-BOGOTÁ D. E.	2896793	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Limite		Pago	Valor
2018-12	2018-12	50539333		8486756695	I	2019/01/03		2018/12/10	\$463.900
						BANCO DE OCCIDENTE			
						Dias Mora		D	

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80243006		AREVALO DIMATE GERMAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 56 s sur # 93 c 41 int 1 apt 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2895793	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	50539333	8486756695	1	2019/01/03	2018/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$463.900

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

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	80243006
Nombres y Apellidos	GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE		
Fecha de nacimiento:	25/02/1982		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis				
	Refuerzo				
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	22/11/2012	Hengerix B Adultos	034I1002B	IPS TANIA SALUD TEUSAQUILLO
	Segunda dosis	29/01/2013	Hengerix B Adultos		
	Tercera dosis	29/11/2013	Hengerix B Adultos		
Influenza	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Única	11/09/2013	Sarampión -Rubéola		
Td	Primera dosis				

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación:	80243006
Nombres y Apellidos	GERMAN ANDRES AREVALO DIMATE		
Fecha de nacimiento:	25/02/1982		

Td	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
Toxoide Tetánico Diftérico	Primera dosis	03/12/2008	Tetavax		
	Segunda dosis	07/01/2009	Tetavax		
	Tercera dosis	13/07/2009	Tetavax		
Triple viral	Primera dosis				
	Refuerzo				
	Primera dosis				
Varicela	Primera dosis				
	Segunda dosis				
VPH Bivalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
VPH Tetravalente	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				