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.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RICARDO AUGUSTO VILLAREAL BOLIVAR												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79383425							
CORREO ELECTRONICO:	ricardovillarrealbolivar@gmail.com				CELULAR:	3219345035							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS ABASTOS - USS-39												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	SUR							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	K30	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	458270083934								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1156 -2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 1				
NÚMERO DE CDP	154	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	12784	FECHA	31/01/2019				
OBJETO DEL CONTRATO: 27	Prestar servicios de apoyo a la gestión 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	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	02	2019		28	02	2019			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.232.426										
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:	$ 1.232.426
VALOR EJECUTADO	$ 1.232.426
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.232.426
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 **$2,070,290**, 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
8487316890	$ 828.116	$ 103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

Dado en Bogotá en el mes de Febrero del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

RICARDO A. VILLAREAL B

RICARDO AUGUSTO VILLAREAL BOLIVAR
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobaci	04/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Salud Publica - Servicios de Acogida		**Sede:** USS 39 PAPS ABASTOS - Subred de servicios integrados de salud Sur occidente							
No. DE CONTRATO:	1156-2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	2	2.019		28	2	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLIVAR		**C. C.**		79.383.425		**DE**		Bogotá

OBJETO DEL CONTRATO: *Prestar Servicos de apoyo a la gestión 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.*

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ____Servicios: SI X__ 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 diatritales, 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 Secretaria Distrital de Salud.	**SI**	Se cumple con la apertura de espacios y convocatoria en la localidad de kennedy ,Bosa, Puente Aranda y Fontibon; para realizar actividades grupales e individuales con poblacion habitante de calle ,recicladores y jovenes con riesgo de consumo; con un total 200 personas convocadas.	actas de concertación y listados de acciones de enganche en calle.
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**	Se cumple con las metas asignadas ; Se hace acompañamiento en 18 grupos para el desarrollo de espacios comunitarios , para la localidad de kennedy, Bosa, Puente Aranda	Se realiza la entrega de listados de asistencia de los Espacios a los cuales se realiza el acompañamiento.
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	**SI**	Realizo recorrido en la localidad de Kennedy, Bosa,Puente Aranda y Fontibón para identificar los puntos criticos donde encontramos poblacion con consumo o riesgo al mismo.	Se entregan actas de recorrido y de concertacion de espacios, para la localidad de Kennedy , Bosa ;puente aranda y Fontibón
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales de Promoción de la Salud e acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	**SI**	Se participa de las jornadas de salud publica asignadas por la SDS y la subred.	se realiza asistencia a las jornadas programadas para salud publica "estrategia de prevencion de consumo de alcohol y tabaco.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización,	**SI**	se realiza acompañamiento a asesoria y diligenciamiento de formatos de veeduria y control social	se realiza la entrega de soportes de veeduria y control social .
apoyo administrativo	**si**	apoyo administrativo en el area de contratacion OPS	registros de documentos de manejo del area de contratacion ops
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud,	**SI**	de acuerdo al requerimiento se hace sensibilizacion en el tema de interes para salud publica.	se hace apoyo al equipo que realiza sencibilización frente a la prevención y el manejo de enfermedades (sarampion y rubeola)
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	**NO**	se realiza asistencia, a las reuniones de asistencia tecnica programadas por la sds.	actas y listados de asistencia que reposan en la SDS.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	**SI**	se realiza una busqueda activa de lideres locales y veedores de la comunidad de manera que puedan consolidar y fortalecer grupos para la participacion de las actividades de los servicios de acogida	actas y formatos de veeduria
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**	apoyo a actividades grupales en donde se educa a la poblacion en sus derechos y deberes en temas de salud.	actas de grupos y listados de asistencia
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	**SI**	se esta en constante organización de soportes que dan cuenta de las acciones realizadas, por perfil	soportes en físico y magnético.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	**SI**	se realiza construcción de manera mensual de informe que detalla cada una de las actividades desarrolladas por perfil.	informe en magnetico.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	**SI**	se esta en disposición en caso de requerirse auditoria o seguimientos por parte dela subred o SDS.	actas de seguimiento
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**	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)	no se presentaron glosas para el mes de FEBRERO .

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.232.426 Un millon doscientos treinta y dosmil cuatrocientos veinti seis pesos M/C.

Ricardo A. Villarreal B cc 79383.425.

RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLIVAR C.C 79383425

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.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLIVAR identificado(a) con CC 79383425 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

VILLARREAL BOLIVAR RICARDO AUGUSTO CC 79383425

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-01	2019-01	78876698	8487316890	I	2019-02-07							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$828,116	$132,500
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$828,116	$20,200
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$828,116	$103,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2018-12	2018-12	60895877	8487274088	I	2019-01-02																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$781,242	$125,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$781,242	$19,100
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$781,242	$97,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2018-11	2018-11	47860928	8485491907	I	2018-12-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$781,242	$125,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$781,242	$19,100
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$781,242	$97,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2018-10	2018-10	36908652	8484285086	I	2018-11-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$781,242	$125,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$781,242	$19,100
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$781,242	$97,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2018-09	2018-09	20902447	8483177610	I	2018-10-03																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$781,242	$125,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$781,242	$19,100
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$781,242	$97,700

aportes en línea

Certificado de Aportes

VILLARREAL BOLIVAR RICARDO AUGUSTO CC 79383425

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2018-08	2018-08	03995819	8482055281	I	2018-08-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$781,242	$125,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$781,242	$19,100
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$781,242	$97,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2018-07	2018-07	70511030	8481017409	I	2018-07-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$781,242	$125,000
ARL	ARL SURA	30	2.436%	$781,242	$19,100
EPS	FAMISANAR	30	12.5%	$781,242	$97,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2018-06	2018-06	59020579	8480657252	I	2018-06-18	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	18	16%	$468,746	$75,000
ARL	ARL SURA	18	2.436%	$468,746	$11,500
EPS	FAMISANAR	18	12.5%	$468,746	$58,600

Este certificado se expide el día 2019-02-11 a las 07:14.