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:	JOSE ORLANDO ROMERO TUTA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	74150164							
CORREO ELECTRONICO:	orlaromero26@hotmail.com				CELULAR:	3114947115							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS ABASTOS-USS39												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA				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	1370070482										PENSIONADO	No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	126-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 1			
NÚMERO DE CDP	154	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	11846	FECHA	31/01/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	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	2	2019		28	1	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.613.395									
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:	$1.613.395
VALOR EJECUTADO	$1.613.395
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
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	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1018000836	$828.116,00	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

Dado en Bogotá 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:

JOSE ORLANDO ROMERO TUTA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud 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 aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA			**Sede: PASP ABASTOS USS39**						
No. DE CONTRATO:	126-2019	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	2	19		28	2	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE ORLANDO ROMERO TUTA		**C. C.**	74.150.164		**DE**	TURMEQUE		

OBJETO DEL CONTRATO: 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es : Producto ; SI _x_ No ____ servicios : SI ____ No ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. 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.	SI	se realizo atencion dentro de la estrategia Cuidate se feliz en la localidad de Kenedy los puntos son Super CADE de las Americas, Claro av Abastos, CC Plaza de las Americas CAPS Bellavista , Bomberos Kennedyy en Ciclovia los domingos Av Boyaca con calle 10 realizando charlas de calidad de aire y rayos ultravieleta y como nos podemos proteger,con una intensidad de ocho horas diarias para dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion y los lineamientos definidos por la SDS	45 listados de reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz , registro de usiuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
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.	SI	Se dictaron charlas de calidad del aire y rayos ultravioleta en los puntos determinados dentro de las UPZ priorizadas por la SDS; brindando consejeria de como auto protegemos, promocion de la salud ambiental, para implementar la estrategia Ciudate Se Feliz de acuerdo con los lineamientos.	45 listados de reporte de usuarios que participaron de la atencion en los Puntos cuidate se feliz , registro de usiuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz
3. Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público.	SI	se realizo atencion dentro de la estrategia Cuidate se feliz en la localidad de Kenedy los puntos son Super CADE de las Americas, Claro av Abastos, CC Plaza de las Americas CAPS Bellavista , Bomberos Kennedyy en Ciclovia los domingos Av Boyaca con calle	Listados de personal capacitado y registro fotografico de cada una de las actividades realizadas.
4. 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 Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	si	Asistencia a reunion mensual de linea Estrategia cuidate se feliz	firma del listado de asistencia a reunion de la Estrategia Ciudate Se Feliz
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	si	si se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Ciudate Se Feliz en las 23 jornadas programadas	se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Ciudate Se Feliz.
6. 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.	si	se realiza sensibilizacion sobre los RAYOS UV Y EL IBOCA y como podemos protegernos de posibles enfermedades respiratorias agudas y del cancer de piel	Registro de Listado de Asistencia. Registro fotografico de cada una de las actividades realizadas en los diferentes puntos priorizadis.
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	Reunion de Equipo PAPS Abastos	Registro de Listado de Asistencia.
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	si	si se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Ciudate Se Feliz en las 23 jornadas del mes .	si se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Ciudate Se Feliz.
9. 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	Se realiza actividades para frtalecer el empoderamiento de auto cuidado en la parte personal y ambiental	Usuarios que asistieron a los diferentes puntos donde se desarrollo la estrategia Cuidate, se feliz.
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	si	se lleva a cabo los ajustes dentro de la Estrategia Ciudate Se Feliz.	se lleva a cabo los ajustes dentro de la Estrategia Ciudate Se Feliz. Y se presentan los soportes
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Realizando apoyo en la consolidación de los datos de registro dentro de formato digital de matriz de la estrategia de Cuidate Se Feliz	Usuarios que asistieron a los diferentes puntos donde se desarrollo la estrategia Cuidate, se feliz.
12. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes 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 Indole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	Apoyo en el alistamiento y revisión de soportes para la presentacion de auditoria con calidad.	Se reliza entrega de soportes a la lider de la estrategia oportuna mente. .

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.613.395 (un millón seiscientos trece mil trecientos noventa y cinco PESOS M/C.)

CONTRATISTA: NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL 74150164

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-02-11, 04:25:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1018000836

Periodo Cotización: enero de 2019 **Periodo Servicio:** enero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8895400870

PAGADO 08/02/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ORLANDO ROMERO TUTA		
Documento	CC74150164	**Dirección**	CRA 93 D NN 39 A 11 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5714134
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 74150164	JOSE ORLANDO ROMERO TUTA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 828,116	$ 132,500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 828,116	$ 103,600	2.436	$ 828,116	$ 20,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 20,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300	$ 0	$ 256,300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.