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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GUILLERMO ANDRÉS PÉREZ PARDO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.019.038.572						
CORREO ELECTRONICO:	perezguillermo.1989@gmail.com				CELULAR:	3013495593						
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	%
	K27	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	219-188412-85								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**0575 - 2018**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**9 DE 11**			
NÚMERO DE CDP	1416	**FECHA**	22/08/2018	**NÚMERO DE CRP**	36869	**FECHA**	31/08/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos profesionales 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	10	2018		31	10	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655									
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:	$33.777.205
VALOR EJECUTADO	$27.635.895
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6.141.310
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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 **$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
8483554607	$1.228.262	$153.600	$196.600	3	$30.000	**$380.200**

Dado en Bogotá en el mes de OCTUBRE del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GUILLERMO ANDRÉS PÉREZ PARDO
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: FONTIBÓN FO09						
No. DE CONTRATO:	0575 - 2018	**Periodo certificado desde el**			**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
					1	10	2.018		31	10	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GUILLERMO ANDRÉS PÉREZ PARDO				**C. C.**	1.019.038.572		**DE**	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales 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 _ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos , estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del espacio.	SI	Atención psicosocial a nivel comunitario con CUATRO (4) organizaciones con las cuales se realizó una sesión de seguimiento, con su respectiva evaluación y proyección de la sesión de seguimiento.	CUATRO (4) formatos PAP 020 con sus listados de asistencia y actas de reunión.
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por ls SDS/ESE.	SI	SIETE (7) Diálogos de saberes en salud en torno a la construcción de proyectos de vida y a la socialización del Sistema Integral de Verdad, Justicia, Reparación y No Repetición.	SIETE (7) Fichas PAP 030 - Registo General de Asistencia, junto a SIETE (7) relatorías del diálogo de saberes.
Caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	SI	Focalización de población víctima del conflicto armado durante el desarrollo de los Diálogos de Saberes.	SIETE (7) formatos PAP 030 - Registro de Asistencia y matriz de focalización actualizada.
Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion, comunitarias, institucionales entre otras) Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	SI	Construcción de una propuesta de "Red" para el encuentro e intercambio de experiencias comunitarias del PAPSIVI.	DOS (2) actas de reunión
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	SI	Presentar a la coordinación el archivo de gestión y seguimiento a la atención psicosocial en el nivel comunitario para auditoría.	Carpetas actualizadas a la fecha.
Notificar todos los eventos de interes en salud publica.	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	SIETE (7) Diálogos de saberes en salud en torno a la construcción de proyectos de vida y a la socialización del Sistema Integral de Verdad, Justicia, Reparación y No Repetición.	SIETE (7) Fichas PAP 030 - Registo General de Asistencia, junto a SIETE (7) relatorías del diálogo de saberes.
Facilitar los procesos de veeduria ciudadana y participacion social con el fin de fortalecer la gestion.	SI	UN (1) dia administrativo, UN(1) fortalecimiento general, UN (1)acompañamiento local.	TRES (3) actas de reunión.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	Realización y entrega de UN (1) informe de actividades de la actividad profesional durante el mes de OCTUBRE.	UN (1) informe de actividades del mes de OCTUBRE.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado.	SI	Presentar a la coordinación el archivo de gestión y seguimiento a la atención psicosocial en el nivel comunitario para auditoría.	Carpetas actualizadas a la fecha.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	CUATRO (4) reuniones semanales con el Equipo de profesionales para la Atención psicosocial en el CLAV Suba y en la Zona Norte de Bogotá.	CUATRO (4) Actas de reunión del mes de OCTUBRE.
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la subredsur Occidente ESE como de la SDS.	SI	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
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	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	Actas de reunión y formatos PAP 010.
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para le ejecucion de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos	Cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3'070.655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Guillermo Andrés Pérez Pardo

NOMBRE Y CC CONTRATISTA 1019038572 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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019038572		PEREZ PARDO GUILLERMO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 151A N 45-66 ENTRADA 3 APTO 106	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2592028	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	374857564	8483554607	I	2018/10/17	2018/10/05	BANCOLOMBIA	0	$380,200

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)					$1,228,230	$196,600			$1,228,230	$153,600			$0	$0			$1,228,230	$30,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,228,230	$196,600			$1,228,230	$153,600			$0	$0			$1,228,230	$30,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,228,230	$196,600			$1,228,230	$153,600			$0	$0			$1,228,230	$30,000		$0	$0
1	CC	1019038572	PEREZ GUILLERMO	230301	30	$1,228,230	$196,600	EPS005	30	$1,228,230	$153,600		0	$0	$0	14-28	30	$1,228,230	$30,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,228,230	$196,600			$1,228,230	$153,600			$0	$0			$1,228,230	$30,000		$0	$0

PAGADO