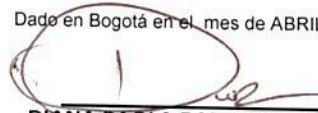
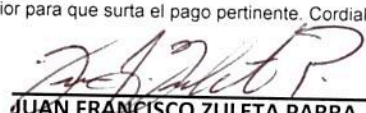


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
			Fecha de aprobación	09/11/2016	
			Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JUAN FRANCISCO ZULETA PARRA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		79844719						
CORREO ELECTRONICO:								CELULAR:		3208523537					
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:				BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				24058000649				PENSIONADO		No					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				0882 - 2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				PAGO 3 DE 3			
NÚMERO DE CDP		699		FECHA		23/03/2018		NÚMERO DE CRP		18854		FECHA		28/03/2018	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo 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	4	2018			30	4	2018		
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:										\$4,840,185					
VALOR EJECUTADO										\$4,840,185					
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 <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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES									
26716944	\$781,242.00	\$97,700	\$125,000	3	\$19,100	\$241,800									
Dado en Bogotá en el mes de ABRIL del año Dos Mil Diesiocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente, <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  DIANA PAOLA RAMIRES GUALTEROS NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR: </div> <div>  JUAN FRANCISCO ZULETA PARRA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA </div> </div>															

CUENTA DE COBRO

3

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

JUAN FRANCISCO ZULETA PARRA
CC. N° 79844719 Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de ABRIL de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0882-2018 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

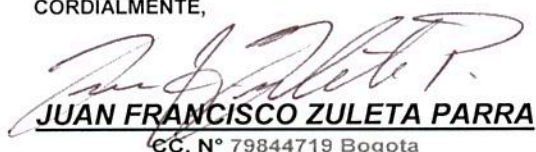
TOTAL COBRO: UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C
TOTAL: \$ 1.613.395

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 24058000649
DEL BANCO: BANCO CAJA SOCIAL.

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	\$ -
K12	0%	\$ -
K23	0%	\$ -
K13	0%	\$ -
K30	100%	\$ 1.613.395
K16	0%	\$ -
K07	0%	\$ -
K18	0%	\$ -
K19	0%	\$ -
K09	0%	\$ -
TOTAL	100%	\$ 1.613.395

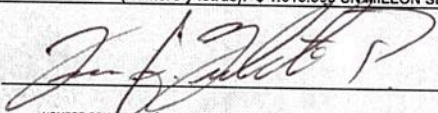
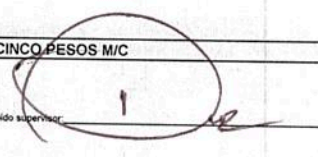
	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS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

CORDIALMENTE,


JUAN FRANCISCO ZULETA PARRA

CC. N° 79844719 Bogota
TELEFONO CELULAR No 3208523537

email: juanchocalvo77@gmail.com

		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:		SALUD PUBLICA				Sede: PAPS ABASTOS - USS 39	
No. DE CONTRATO:		0882 - 2018		Periodo certificado desde el		Día Mes Año a Día Mes Año 1 4 18 a 30 4 18	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JUAN FRANCISCO ZULETA PARRA				C. C. 79.844.719 DE BOGOTA	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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 <u>X</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> </u> NO <u> </u>							
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 realizó atención en 23 puntos Cuidate se feliz en la localidad de Puente Aranda Equipo 2 Y fontibon realizando intervención y recomendaciones con los temas de IBOCA Y RAYOS ULTRAVIOLETA a un total de 420 personas. Se realiza actividad cuidate se feliz en las localidades ya mencionadas reunión upa abastosexito SALON COMUNAL COLONIA ORIENTAL SECRETARIA DISTRIAL DE SALUD EXITO AMERICAS PUENTE PEATONAL ESTACION PRADERA REUNION ESPACIO PUBLICO CASA DE LA PARTICIPACION DE BOSA CENTRO COMERCIAL PLAZA CENTRAL con una intensidad de ocho horas diarias para dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción y los lineamientos definidos por la SD.		23 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios 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		En los puntos determinados dentro de las UPZ priorizadas por la SDS; brindando información, IBOCA Y RAYOS ULTRAVIOLETA, dando recomendaciones y cuidados del mismo promoción de la salud, cáncer de piel y problemas a nivel respiratorio para implementar la estrategia Cuidate Se Feliz de acuerdo con los lineamientos.		23 listados de reporte de usuarios que participaron de la atención en los Puntos cuidate se feliz, registro de usuarios en el aplicativo. Cuidate se feliz	
3. Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público.		NO		No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate Se Feliz.		No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate Se Feliz.	
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 Secretaría Distrital de Salud y la Subred.		NO		se participo en la toma de localidad de bosa el día 21 de ABRIL de 2018		No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate Se Feliz.	
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.		SI		Se desarrollo información, sensibilización y educación a los usuarios participantes en los diferentes puntos de la estrategia Cuidate, se feliz, en los temas de IBOCA Y RAYOS ULTRAVIOLETA y la importancia que se le debe dar a estos temas y su conocimiento		420 usuarios que asistieron a los diferentes puntos donde se desarrollo la estrategia Cuidate, se feliz, tocando los temas de IBOCA Y RAYOS ULTRAVIOLETA	
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 interactua con la comunidad flotan que visita el punto de cuidate y se feliz sobre laprevención cancer de piel ,IBOCA sobre como podemos contribuir la mejoría de calidad de aire y dando las respectivas recomendaciones.		420 personas donde se realiza las diferentes actividad del programa Cuidate, se feliz.	
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud		SI		se llevo a cabo y se participo con la asistencia tecnica en la secretaria de salud 18 de abril 2018 en el auditorio		No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate Se Feliz.	
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.		NO		No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate Se Feliz.		No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate 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.		NO		No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate Se Feliz.		No se lleva a cabo esta actividad dentro de la Estrategia Cuidate Se Feliz.	
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.		SI		Realizando apoyo en la consolidación de los datos de registro dentro de formato digital de matriz ambiental de la estrategia de Cuidate Se Feliz		Usuarios que asistieron a los diferentes puntos donde se desarrollo la estrategia Cuidate, se feliz.	
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 ambiental 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, 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		Apoyo en el alistamiento y revisión de soportes para la presentación de auditoría con calidad.		entrega de soportes sobre IBOCA y radiación ultravioleta	
OBSERVACIONES:							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.613.395 UN MILLON SEISCIENTOS TRECEMIL TRECENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C							
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JUAN FRANCISCO ZULETA PARRA cc 79844719				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.							

Información básica de la planilla

Empresa: Juan Francisco Zuleta Parra
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 26716944
Fecha de vencimiento: 05/04/2018
Fecha de Pago: 04/04/2018

NIT: 79844719
Periodo liquidación Pensiones: abril 2018
Periodo liquidación Salud: abril 2018
Total a pagar: \$241,800
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
Banco: BANCO CAJA SOCIAL
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 326895686

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-28	800256161	ARP Sura	1		\$0	\$19,100
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$125,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$97,700
						\$241,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.