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:	JORGE ANDRES YOPASA PINEDA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1023871454						
CORREO ELECTRONICO:	andresiml09@gmail.com				CELULAR:	3007867319						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	su54											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU54/K 27	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9870273084								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4878-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 3 DE 3			
NÚMERO DE CDP	332	FECHA	28/02/2019	NÚMERO DE CRP	17692	FECHA	05/03/2019			
NÚMERO DE CDP	500	FECHA	10/04/2019	NÚMERO DE CRP	22808	FECHA	30/04/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar apoyo como PSICOLOGO de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institucion en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contrato inter administrativoNo 0077 de 2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	5	2019		31	5	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.254.894									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$9.873.178
VALOR EJECUTADO	$9.439.193
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.254.984
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$433.985
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
1021067297	$1.301.994,00	$162.800	$208.400	3	$31.800	**$403.000**

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

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JORGE ANDRES YOPASA PINEDA
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
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código	04-02-FO-0003
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.			

Ubicación del Servicio:	PIC				**Sede:** KENNEDY				
No. DE CONTRATO:	4878-2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	5	2.019		31	5	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**JORGE ANDRES YOPASA PINEDA**		**C. C.**	1023871454			DE	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo como PSICOLOGO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institucion en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contrato inter administrativoNo 0077 de 2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud .

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ **Servicios:** SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Especificos Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	SI	caracterizacion psicosocial y concertacion de 16 familias del mes de MAYO e implementacion de familias de los meses febrero, marzo y abril. Reuniones de equipo.	Actas con su respectivo listado, formatos fisicos diligenciados y registro de matrices en magnetico
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-ESE.	SI	realizar seguimiento y educacion a familias notificadas por base	diligenciamiento de formatos fisicos
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	SI	activacion de rurtas realizadasen el proceso de caracterizacion e implmentacion	dilgenciamiento y envio de formatos
Notificar todos los eventos de interés en salud pública. Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo	SI	canalizaciones realizadasen el proceso de caracterizacion e implementacion	dilgenciamiento y envio de formatos
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación.	SI	Reforzar en visitas realizadas los deberes y derechos respecto a la seguridad social proceso de caracterizacion e implmentacion	firma en formato de caracterizacion e implementacion por parte del usuario
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. 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 auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS.	SI	Entrega de soportes con la calidad esperada correspondientes a las familias intervenidas, caracterizacion social y ambiental y concertacion de 13 familias del mes de MAYO e implementacion de familias de los meses febrero, marzo y abril.	formatos fisicos y diligneciamiento de soportes en magnetico
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). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales,	SI	caracterizacion social y ambiental y concertacion de 16 familias del mes de MAYO e implementacion de familias de los meses de febrero, marzo y abril Reuniones de equipo.	Actas de seguimiento a unidad de analisis, formatos fisicos diligenciados y registro de matrices en magnetico
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE. Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud publica. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur	SI	Participación en reunión de equipo del mes de MAYO de 2019 y asistencias tecnicas programadas por SDS	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.254.894 TRES MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA. JORGE ANDRES YOPASA PINEDA CC 1023871454

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-05-13, 09:31:26 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Numéro Planilla: 1021067297

Periodo Cotización: abril de 2019 | Periodo Servicio: abril de 2019 | Referencia pago (PIN): 8802752620

PAGADO 13/05/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ANDRES YOPASA PINEDA		
Documento	CC1023871454	**Dirección**	CL 48Z SUR 5B 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3007867319
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 1023871454	JORGE ANDRES YOPASA PINEDA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,301,994	$ 208,400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1,301,994	$ 162,800	2.436	$ 1,301,994	$ 31,800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403,000

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
$ 1,301,994	$ 1,301,994	$ 1,301,994	$ 0	$ 208,400	$ 162,800	$ 31,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403,000	$ 0	$ 403,000

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.