

89

 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. <small>ALCALDE: ANTONIO RIVERA</small> <small>SECRETARÍA DE SALUD: JUAN CARLOS GARCÍA</small>
			Fecha de aprobación	09/11/2016	
			Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		80099346						
CORREO ELECTRONICO:				PS.CHECHO@GMAIL.COM				CELULAR:		3166285507					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				VSP				SEDE:		Fontibon					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO09K32	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				62876511				PENSIONADO		NO					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				5080-2019				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				PAGO 11 DE 11	
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA							
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales especializados 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	1	2020			31	1	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								\$3.972.074					
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.

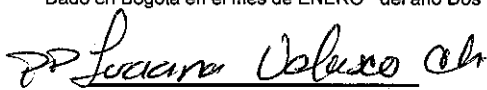
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$43.312.691
VALOR EJECUTADO	\$43.295.607
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.972.074
VALOR A LIBERAR	\$17.084
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
39785138	\$1.588.829,00	\$198.700	\$254.300	3	\$38.800	\$491.800

Dado en Bogotá en el mes de ENERO del año Dos Mil Veinte (2020) Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



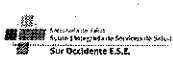
SMITH LOZANO

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES

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:		VSP	Sede: FONTIBON								
No. DE CONTRATO:	5080-2019		Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
					1	1	2.020		31	1	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES		C. C.		80.099.346			DE	BOGOTA		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados 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 ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐											
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS					PRODUCTOS ENTREGADOS			
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual. Diligenciamiento de la matriz proyecto de inversión correspondiente.		SI	Seguimiento mensual a plan de acción, seguimiento a indicadores SIVELCE, seguimiento a tableros de control y matriz 1186 y matriz poblacional enviado a SDS 15/01/2020 sivelce@saludcapital.gov.co					Formato y envío medio magnetico			
Asesoría y asistencia técnica a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad		SI	Se realiza asistencia técnica a Clínica Roma					acta y lista de chequeo			
Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo de sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.		SI	se realiza revisión de base de datos identificando inconsistencias en la misma, realizando el respectivo ajuste en base, frente a los físicos ingresados, así como revisión de casos entregados por los profesionales donde se establecen errores que son ajustados, se verifican casos de NOVIEMBRE de 8 psicólogos DE SIVIM y SIVELCE, Se reciben casos psicólogos mes de ENERO Depuración de Base de datos distrital enviada por SDS el 3/01/2020 y verificación de inconsistencias semanal mes de ENERO de UPGDS de la subred Suroccidente					Se realiza envío a SDS de base ajustada 15/01/2020, se realiza envío de hallazgos de 7 psicólogos a correo SIVIM. Se ingresan datos de verificación de inconsistencias semanal en Excel			
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.		SI	se asiste a reunion de equipo VSP Salud mental 24/01/ 2020 reunion VSP 24/01/2020, Asistencia y participacion de comité de victimas Rosa 24/01/2020, articulacion SIVISTRA, VSPD 13/01/2020.					actas y listado			
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.		NO	No se programa para el mes					No se programa para el mes			
coordinar articular y generar activación de ruta con otros profesionales del área del sector y de la red suroccidente, que intervengan estudios y atiendan los eventos y la población de interés.		SI	Se realiza envío de casos que presentan perfil para ser abordados por SIVIM, VSP-D y SISVISTRA. Se realiza apoyo y socialización de casos a nivel interinstitucional en los comité de víctimas a los que se apoya.					envío por correo electrónico. Acta			
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad.		SI	Se realiza asistencia técnica a Clínica Roma					acta y lista de chequeo			
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad		SI	Elaboración de archivos de tableros de control, indicadores mensuales, indicadores poblacionales de iec, matriz 1186 SIVELCE, subred suroccidente. Envío 15/01/2020 a correo sivelce@saludcapital.gov.co. elaboración de matriz poblacional SIVELCE DICIEMBRE					Actas de seguimiento y listado de asistencia, archivo excel.			
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.		NO	No se programa para el mes					No se programa para el mes			
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a los casos prioritarios y según necesidad		NO	No se programa para el mes					No se programa para el mes			
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)		SI	Elaboración y envío de matriz poblacional 15/11/2019 a soporte en drive de correo saludmentalvpsuroccidente3@gmail.com					Formato medio magnetico			
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines.)		SI	Se envían insumos para la elaboración de infografía solicitado desde nivel central de acuerdo a periodo epidemiológico 22/01/2020. Se realiza verificación, seguimiento, consolidación de ingreso de evoluciones a historias clínicas Dinamica de 27 psicólogos de SIVIM y SISVECOS. Se realiza elaboración de base de notificación e intervención de salud mental, con el fin de mejorar la que estaba establecida					envío por correo electrónico. Acta, Drive			
Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda.		SI	Revisión de soportes en físico y magnetico de casos abordados por psicólogos operativos el día 15, 24/01/2020 Preauditoría casos noviembre					formato de valoración y aplicativo distrital			
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad		SI	Envío de tableros de control enviado 15/01/2020 a sivelce@saludcapital.gov.co					Formato medio magnetico			
Semanalmente recepcionar y verificar los productos del personal del subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad		SI	Revisión de 260 casos SIVIM, 27 SIVELCE 20.21.22.23/01/2020 lista de chequeo soporte de revisión. Revisión de notificación recibida por parte de técnico de sistemas y concordancia de ingreso de ficha de notificación al aplicativo sigviga dc. Ajustes de concordancia entre fichas de notificación recibida e ingresadas a aplicativo, revisión de ajustes en casos realizados por psicólogo SIVELCE, además de revisión casos para preauditoría junio, julio y agosto					Actas de seguimiento y listado de asistencia, preauditoría			

Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación y fomentario para el cumplimiento de la misión de la entidad.	SI	se realiza constante realimentación dentro de la misión institucional de la Subred haciendo especial énfasis en la calidad teniendo como base la humanización y la corresponsabilidad.	acta y listados.
Capacitación y mantenimiento de las UPGD	SI	No se programa para el mes	No se programa para el mes
Ingreso de casos a aplicativo SIVELCE	SI	Se realiza ingreso de notificación a aplicativo SIVELCE durante el mes	Ingreso aplicativo SIVELCE
Realizar barrido diario 3 AM vigilancia intensificada de polvora a las UPGDs que presentan unidades de Urgencias, envío diario de acciones.	SI	Se realizan 12 barridos durante desde el 1 enero al 11 de enero 2020 a las UPGD públicas y privadas de la Subred Suroccidente	correos electrónicos.
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3.972,074 TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE			
CONTRATISTA: <u>Sergio D. Chaves</u> <small>NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL</small>		<u>PP Luziana Velasco Ch.</u> <small>Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor</small>	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD 2019-12	PERIODO PENSIONES 2019-12	1	07/01/2020	39785138	\$491.800

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7
		198.700

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	198.700	0		0		0	0	0	198.700	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Pension	900224808-8	254.300

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pontal	905234908-8	254.300	0	0	0	0	0	0		254.300	1

TOTAL RESERVA LABORALES		
Código ARL	Nombre	INT
14-11	ARL SURTA	800903790-5
		38.000

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Cotización	Incapacidades	Valor									
14-11	ARL SURA	890903790-5	38.800				38.800	0	0	38.800			388	38.900	1

Código CCF	Nombre
TOTALES CAJAS	

Formulario de Afiliación							
Código CGF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	SEVA	0	0	0
		ICBF			
0	0	0	0	0	0
		ESAP			
		MEN			

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SEVA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administrados Reportados	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora
Salud	1	198.700
Pensión	1	254.300
Riesgos Laborales	1	38.800
CBF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	491.800

Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Iana	Total a Pagar
Salud	1	198.700	198.700
Pensión	1	254.300	254.300
Riesgos Laborales	1	38.800	38.800
CER	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	491.800	491.800

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLERADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
					\$491.600

DETALLE POR COTIZANTE																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										PERSONA										SALUD			RECURSOS LABORALES				COP			PRINCIPALES			
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Indicador	Dominio	Extraterritorial	MAT	TCE	TAE	TGP	TAP	VAL	CONCORDIA	Cód. AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Clima de trabajo	Código COP	IBC COP	Acuerdo COP	IBC para pensionados	Acuerdo SENIA	Acuerdo ICBF	Acuerdo ESAP	Acuerdo MEN
	CC	80093346	CHAVES PUENTES SERGIO ALEJANDRO	59	0	N									230301	1.596.829	254.300	0	0	1.596.829	190.700	14.11	1.596.829	3	39.800		0	0	0	0	0	0	

A vertical sequence of four stylized, textured characters: 'A', 'D', 'A', 'D'. The characters are rendered in a dark, grainy, halftone-like style. The 'A's are slanted, and the 'D's are rounded. They are arranged vertically, with the 'A's and 'D's alternating.