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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GUSTAVO ALEJANDRO CHIVATA ALDANA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80817201	
CORREO ELECTRONICO:	alejandro.chivata@gmail.com				CELULAR:	3112442789	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1770102448				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	1270			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1665	FECHA	2024-07-10 15:54:04.000	NÚMERO DE CRP	39644	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-06-01		2024-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

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:	$19,990,750
VALOR EJECUTADO	$19,990,750
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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 $2.194,507 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
77247496	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
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 en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizan acciones propias de la estrategia CUIDARTE, en las diferentes locoalidades de la subred sur occidente, en temas propios del lineamiento distrital y la entrega de informes.	DIARIOS DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS, PORTAFOLIO, FICHAS METODOLOGICAS, Y MATRICES PERTENECIENTES A LA ESTRATEGIA DE CUIDARTE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
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-Subred Sur Occidente.	Se realizaron actividades y acompañamiento frente a las actividades propias del lineamineto de CUIDARTE.	DIARIO DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS, CRONOGRAMA, PORTAFOLIO, FICHAS METODOLOGICAS, Y MATRICES PERTENECIENTES A LA ESTRATEGIA DE CUIDARTE
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Se participo en las asistencias tecnicas, fortalecimeirntos programados por la lider del componente de CUIDARTE de la subred Sur Occidente	SEGUN DIRECCIONAMIENTO TECNICO POR PARTE DE LA LIDER DEL COMPONENTE DE CUIARTE DE LA SUBRED SUROCCIDENTE O LA SDS.
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	Se fortalece en cada una de las actividades a la comunidad o lideres a traves de mensajes claros y oportunos	DIARIO DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS, CRONOGRAMA, PORTAFOLIO, FICHAS METODOLOGICAS, Y MATRICES PERTENECIENTES A LA ESTRATEGIA DE CUIDARTE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Se desarrollaron acciones en donde se informa, se sensibiliza y educa frente a las necesidades propias del territorio asiganado por la SDS y la Subred Sur Occidente, con base a la informacion oficial que se brinde desde la secretaria de salud para el entorno cuidador comunitario para ser divulgada a lideres comunales y poblacion en general.	DIARIO DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS, CRONOGRAMA, PORTAFOLIO, FICHAS METODOLOGICAS, Y MATRICES PERTENECIENTES A LA ESTRATEGIA CUIDARTE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Para el mes se entrega con calidad el 100 % de soportes e informacion correspondientes a lo establecido por lineamientos al lider de la estrategia de CUIDARTE	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DE LA ESTRATEGIA CUIDARTE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se notificaran todos los eventos de interes publica que se presenten el en territorio y en el desarrollo de las actividades propias delmlineamiento CUIDARTE.	ACTAS, CANALIZACIONES.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	Se fortalece en cada una de las intervenciones a la comunidad y lideres a traves de mensajes claros oportunos y de autocuidado frente a la participacion y movilizacion social por el derecho a la salud.	DIARIO DE CAMPO
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realizo la entrega oportuna y con calidad en cada uno de los productos y/o soportes establecidos en los lineamientos, y se velara por la custodia de los mismos	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DE LA LIDER DE LA ESTRATEGIA CUIDARTE DEL ENORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se realizo entrega de informes de la estrategia CUIDARTE requeridos para el mes de manera oportuna y con calidad	INFORME MENSUAL DE LA ESTRATEGIA CUIDARTE
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Se realizaron los ajustes necesarios y requeridos a los productos del mes a corde a los hallazgo identificados por el lider del componente	DIARIO DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS, CRONOGRAMA, PORTAFOLIO, FICHAS TECNICAS Y MATRICES PERTENECIENTES A LA ESTRATEGIA CUIDARTE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
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)	Se asumira glosa generada por parte de la interventoria por inconsistencias en los productos y/o acciones de calidad por parte del perfil contratado para dicho fin.	DIARIO DE CAMPO, SESIONES COLECTIVAS, CRONOGRAMA, PORTAFOLIO, FICHAS TECNICAS Y MATRICES PERTENECIENTES A LA ESTRATEGIA CUIDARTE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO

Copia Certificada Subred Suroccidente

Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes	Para el mes se hace seguimiento a madres gestantes y menores de 5 años, que presenten algun factor de riesgo. Se fortalece la captacion temprana de gestantes en cada una de las intervenciones realizadas por el equipo de CUIDARTE de la subred Sur Occidente	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DE LA ESTRATEGIA CUIDARTE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Se asiste a las asistencias tecnicas y fortalecimientos programados por parte de la secretaria distrital de salud y la subred suroccidente	ACTAS
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se dara respuesta de manera oportuna a los requerimientos que se soliciten por parte de la subred u otros entes	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DE LA LIDER DE LA ESTRATEGIA CUIDARTE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.	Se asistira a los fortalecimientos necesarios para la promocion y asesorias de habitos saludables, en la implementacion de RIAS para condiciones cronicas y demas temas relacionados con el sector salud	SEGUN DIRECCIONAMIENTO DE LA LIDER DE LA ESTRATEGIA CUIDARTE DEL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE **N° 06/2024**

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GUSTAVO ALEJANDRO CHIVATÁ ALDANA

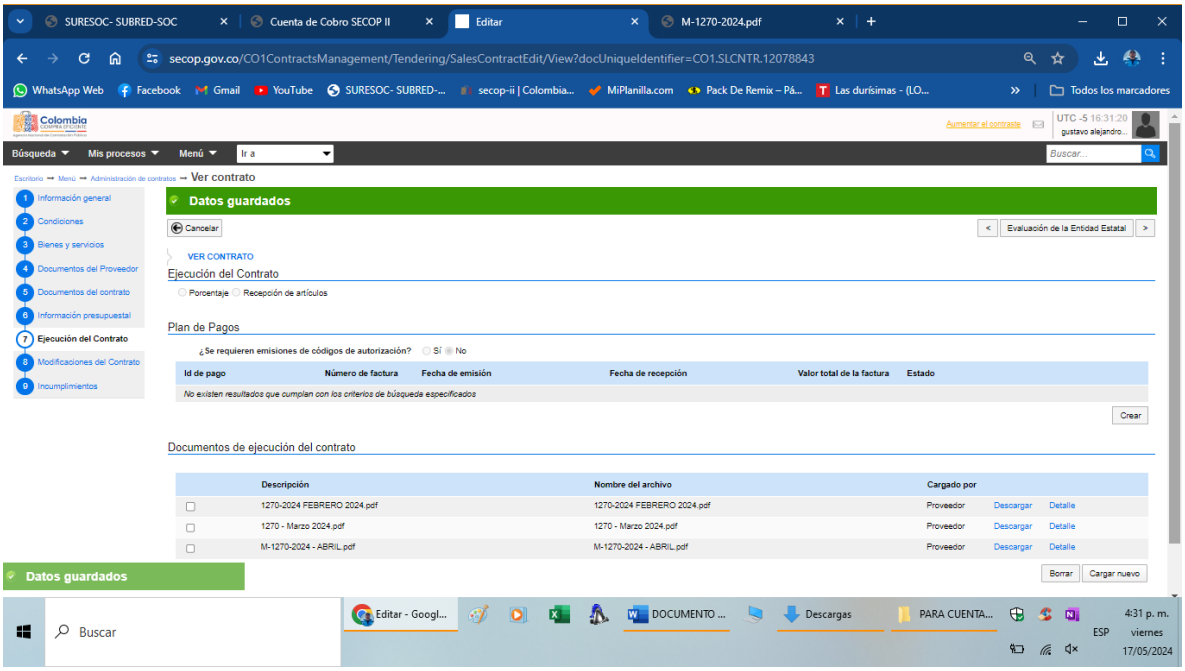
CC 80.817.201 DE BOGOTÁ D.C

La suma de **$3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/C),** por concepto de **SERVICIOS COMO PROFESIONAL EDUCADOR FÍSICO** durante el periodo de **01 al 30 de JUNIO** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **N°1270/2024.**



GUSTAVO ALEJANDRO CHIVATÁ ALDANA
CC 80.817.201 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 001770102448


SURESOC- SUBRED-SOC
Cuenta de Cobro SECOP II
Editar
M-1270-2024.pdf
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12078843
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
1270-2024 FEBRERO 2024.pdf
1270 - Marzo 2024.pdf
M-1270-2024 - ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Buscar
4:31 p. m.
viernes
17/05/2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80817201	GUSTAVO ALEJANDRO CHIVATA ALDANA	KR 103B 23 G 14	3112442789	alejandro.chivata@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	20/06/2024	77247496	$500.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	15	2.400	0	202.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	15	3.100	0	259.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	15	500	39.500			390	39.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	202.400
Pensión	1	255.900	259.000
Riesgos Laborales	1	39.000	39.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	500.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80817201	GUSTAVO ALEJANDRO CHIVATA ALDANA		KR 103B 23 G 14	3112442789	alejandro.chivata@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	I	20/06/2024	77247496	$500.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80817201	CHIVATA ALDANA GUSTAVO ALEJANDRO	57	0			N																	230301	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información