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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0003	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	José Daniel Sicachá Amaya											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79.598.310						
CORREO ELECTRONICO:	danielsicacha@yahoo.com				CELULAR:	3118563178						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Oficina Asesora de Comunicaciones				SEDE:	ASDINCGO						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU37T08	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	Bancolombia				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	66641525716								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3527 - 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 6			
NÚMERO DE CDP	**572**	FECHA	**20/04/2020**	**NÚMERO DE CRP**	**24289**	FECHA	**30/04/2020**			
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL ÁREA DE COMUNICACIONES DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., DE ACUERDO CON EL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL.**									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.359.600									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$26.157.600
VALOR EJECUTADO	$21.798.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$4.359.600**
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.359.600
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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 $2.194.508, 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
43014237	$1.750.000,00	$218.800	$280.000	3	$42.700	**$541.500**

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de junio del año Dos Mil Veinte (2020) lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

JAIME ALBERTO RODRIGUEZ MARINO
Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones.

José Daniel Sicachá Amaya
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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SUBRED SUR OCCIDENTE		Sede: Subred						
No. DE CONTRATO:	3527- 2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	José Daniel Sicachá Amaya		C. C.		79.598.310		DE		Bogotá

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Comunicaciones dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI X NO____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Desarrollar elementos creativos de comunicación que permitan consolidar la imagén Institucional de la Subred Sur Occidente ESE y mantener informados al cliente interno y externo.	SI	Edición video obras de remodelación y nuevas UCIS en las unidades de salud de Fontibón y Occidente de Kennedy. Edición recomendaciones para evitar contagio de Covid-19, durante recorrido por localidad de Puente Aranda. Edición de testimonios en la localidad de Bosa sobre la información, capacitación y atención que reciben por parte de salud pública de la Subred Sur Occidente. Edición video testimonio gerente de la Subred Sur Occidente, sobre el trabajo que se realiza en las localidades con los grupos salud pública en epoca por COVID-19. Edición Video estrategia "Cuenta conmigo", central telefónica para informar el estado de los pacientes hospitalizados. Edición video estrategia "Cerca de ti", video-llamada donde las mamás pueden ver a sus bebés hospitalizados. Edición video estrategia "treinta por 7", trabajo de salud urbana para tomar muestras aleatorias en los barrios.	Video y fotografías publicados en piezas comunicativas, portal YouTube, Twitter y medios: radios, prensa y televisión.
Brindar asesoría y soluciones al proceso de atención al Usuario y Particpación Social para mantener clara y oportunamente informada a los usuarios y la comunidad de los servicios y disposiciones institucionales que les afecte.	SI	Cargue de información del proceso de atención al Usuario y Particpación Ciudadana, de las estrategias "Cerca de ti" y "Cuenta conmigo"	Trabajo a diario para el cargue de Twitt´s sobre como amanecen las diferentes unidades de la Subred.
Apoyar y proponer acciones al área de Talento Humano para evaluar la cultura organizacional y a las demás áreas de la Subred que soliciten soluciones de comunicación.	SI	Cargue de información en los portales sobre la Subred tareas y proyectos ejecutados por Talento Humano.	Libreto, fotografías y videos de las actividades.
Contribuir con la mesa de comunicaciones en la formulación e implementación del plan de trabajo y la socialización, medición e implementación del Plan de Comunicaciones Institucional.	SI	Participación en reuniones con el fin de recibir retroalimentación y brindar asesoria sobre el proceso de comunicaciones.	Apoyo en la realización de piezas cargadas en los protectores de pantalla, actas.
Asesoramiento, asistencia y logística de todos los actos, presentaciones y demás eventos que se generen en las unidades y a nivel de Subred.	SI	Acompañamiento a la Alcaldesa de Bogotá y al gerente de la Subred Sur Occidente durante recorrido por la localidad de Kennedy, seguimiento a grupo de salud pública en el barrio Patio Bonito, caracterización por COVID-19. Acompañamiento al Subgerente de Prestación de Servicios de Salud en el barrio Britalia presentación estrategia "Treinte por 7", liderada por salud pública por tema de COVID-19.	Fotografías y nota en tema del día. Apoyo logístico a los eventos.
Redactar y reproducir el material para mantener actualizados los diferentes medios de comunicación Institucional (Protectores de pantalla,carteleras, Web, intranet, televisores).	SI	Redacción de informe sobre estrategia "Cerca de ti" video llamadas por tema COVID19. Redacción de informe sobre estrategia "Cuenta conmigo", central telefónica para conocer del estado de pacientes hospitalizados. Redacción de informe sobre estrategia "Treinta por 7" para identificar pacientes con COVID19. Revisión y corrección de textos para piezas comunicativas que produce la oficina de comunicaciones. Cargue de información en Twitter, tema recorrido de alcaldesa de Bogotá, Claudia López, Secretario de Salud Alejandro Gómez y Gerente de la Subred Omar Perilla al sector de Kennedy por alerta naranja por COVID-19. Entrega de material a la Secretaría Distrital de Salud para las pantallas.	Informes cargados en el portal web de la subred. Informes presentados a la SDS.
Participar activamente en los estándares y la realización de los compromisos que se generen para comunicaciones en los procesos de calidad, que desarrolla la Institución. deriven de las unidades.	NO	No aplica	No aplica
Participar en la construcción, formulación y socialización de la Política de Comunicaciones.	SI	Participación en los consejos de comunicación donde se ha hecho una retroalimentación al fortalecimiento de las políticas en comunicación y a las herramientas para implementarlo en la subred.	Actas de reunión.
Las demás actividades que se deriven o tengan relación con la respectiva orden de prestación de servicios , previo acuerdo con el Supervisor de la misma.	SI	Edición de videos para terapia física a la fecha van 50 Edición reel para pantallas de las diferentes Unidades de Servicios de Salud de la Subred.	Informes publicados en televisión, magazín electrónico enviado a correos y publicado en la intranet, sinergia publicada por la secretaría de salud.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 4,359,600 pesos. Cuatro millones trecientos cincuenta y nueve mil seiscientos pesos M/cte.

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
JOSÉ DANIEL SICACHÁ AMAYA CC.79598310 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.

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	79598310	JOSE DANIEL SICACHA AMAYA		CALLE 9 SUR 7 B 36 casa 4	7359153	danielsicacha@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – 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	
2020-05	2020-05	I	01/06/2020	43014237	$541.500	

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	218.800	0		0		0	0	0	0	218.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.000	0	0	0	0	0	0		280.000	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	860070790-5	42.700				42.700	0	0	42700			427	42.700	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	218.800	218.800
Pensión	1	280.000	280.000
Riesgos L	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.500	541.500

ADA

43014237

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
CC	79598310	JOSE DANIEL SICACHA AMAYA		CALLE 9 SUR 7 B 36 casa 4	7359153	danielsicacha@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2020-05	2020-05	I	01/06/2020	43014237	$541.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívia	Ecuador	Cotiza en otro país	Extranjero no cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	79598310	SICACHA AMAYA JOSE DANIEL	56	0			N																	25-14	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS008	1.750.000	218.800	14-11	1.750.000	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06 / 2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

José Daniel Sicachá Amaya

C.C. 79598310 de Bogotá

La suma de: Cuatro millones trecientos cincuenta y nueve mil seiscientos pesos M/cte. **$4.359.600.oo**; por concepto de: **Prestación de servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de comunicaciones dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., de acuerdo con el requerimiento institucional.** durante el periodo del **01 al 30 de junio de 2020**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No. 3527 – 2020**.

José Daniel Sicachá Amaya
C.C. 79598310 de Bogotá
Cuenta de Ahorros: Bancolombia
Número: 66641525716