	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-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GESSELL DELGADO ORTEGA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1014183566							
CORREO ELECTRONICO:	gessell.delgado@yahoo.com				CELULAR:	3124504220							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	USS KENNEDY												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URGENCIAS				SEDE:	KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10B04	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	Bancoomeva				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	51600546681								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1118-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			8 DE 8			
NÚMERO DE CDP	1052	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	34614	FECHA	30/08/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN PSIQUIATRÍA									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	9	2020		30	9	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$9'738.950 - Valor hora $74.915=									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$87.650.350
VALOR EJECUTADO	$84.054.430
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$9.738.950
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.595.920
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 $2.194.507, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9410379740	$3.895.580,00	$486.948	$623.293	3	$94.896	$1.205.137

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

Cordialmente,

Gessell Delgado

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

dad de Servicios de Salud:	USS KENNEDY	Ubicación del Servicio:	SISTEMAS			Sede:	Sede: KENNEDY			
No. De Contrato:	1118-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	9	20		30	9	20	
Nombre del Contratista:	Gessell Delgado Ortega		C. C.		1.014.183.566		De	Bogotá		

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Brindar servicios de evaluacion, diagnostico y tratamiento a pacientes de urgencias, hospitalizados que presenten alteracion del estado mental	Cumple	Atencion y valoracion primera vez por psiquiatria en urgencias Respuesta de interconsulta Atención y valoración de pacientes hospitalizados en la institución y que están en manejo por otros servicios	Registro de historia Clínica
2. Realizar anamnesis con familiares de pacientes atendidos en el servicio	Cumple	Registro de Historia clínica y atención a familiares, diligenciamiento de documentación de historia clínica	Registro de historia Clínica
3. Participar en programas educativos y asistenciales en los que interviene el servicio	Cumple	Capacitación del personal del Hospital Psicoeducación a familiares y pacientes	Registro de historia Clínica
4. Elaborar registros clínicos y estadísticos	Cumple	Registro diario de pacientes valorados, entregas de turno	Registro de historia Clínica y estadística
5. Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados	Cumple	Dentro de todos los servicios de la institución. Se cumple ley 23 del 1981	Registro de historia Clínica
8. Participar en actividades clínicas, docentes, investigativas y/o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención	Cumple	Supervision de práctica de estudiantes, internos, residentes (pregrado y postgrado de medicina)	Registro de historia Clínica y estadística
9. Realizar intervenciones individuales y grupales en las areas de psicoeducación, psicometría y psicosocial	Cumple	Psicoeducación individual a pacientes, familiares y personal de salud	Registro de historia Clínica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $9'738.950 (nueve millones setecientos treinta y ocho mil novecientos cincuenta pesos).

Gessell Delgado

GESSELL DELGADO ORTEGA
1014183566
PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN PSIQUIATRÍA

NOMBRE DEL SUPERVISOR
CARGO DEL SUPERVISOR

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA
CARGO O ACTIVIDAD DEL CONTRATISTA

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 08 / 2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GESSELL DELGADO ORTEGA

C.C 1014183566 DE BOGOTA

La suma de $9'738.950 = (nueve millones setecientos treinta y ocho mil novecientos cincuenta pesos), por concepto de: 130 h laboradas como Médico Psiquiatra en el servicio de urgencias y hospitalizacion en la Unidad de Kennedy, durante el periodo del 01 de Septiembre a 30 de Septiembre de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1118-2020

Gessell Delgado

Gessell Delgado Ortega

C.C.1014183566 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO Bancoomeva

NUMERO 051600546681

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014183566		DELGADO ORTEGA GESSELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 93 No. 76 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5471975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	735042913	9410379740	I	2020/09/15	2020/09/07	BANCOOMEVA S.A.	0	$1,905,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,966,956	$1,014,600			$5,966,956	$745,900			$0	$0			$5,966,956	$145,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,966,956	$1,014,600			$5,966,956	$745,900			$0	$0			$5,966,956	$145,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,966,956	$1,014,600			$5,966,956	$745,900			$0	$0			$5,966,956	$145,400		$0	$0
1	CC	1014183566	DELGADO GESSELL	230301	30	$5,966,956	$1,014,600	EPS037	30	$5,966,956	$745,900		0	$0	$0	14-11	30	$5,966,956	$145,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$5,966,956	$1,014,600			$5,966,956	$745,900			$0	$0			$5,966,956	$145,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014183566		DELGADO ORTEGA GESSELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 93 No. 76 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5471975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	735042913	9410379740	I	2020/09/15	2020/09/07	BANCOOMEVA S.A.	0	$1,905,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,014,600	$0	$0	$1,014,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,014,600	$0	$0	$1,014,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$745,900	$0	$0	$745,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$745,900	$0	$0	$745,900
TOTAL				1	$1,905,900	$0	$0	$1,905,900