29

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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GUSTAVO FONSECA MIRANDA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		SI	79135129						
CORREO ELECTRONICO:	tavofonseca29@hotmail.com				CELULAR:	3143490887						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS ABASTOS USS 39											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Sur						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K30	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20596083062								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	589 - 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 5 DE 5		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27179	FECHA	3/06/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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	6	2020		30	6	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.373.134								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$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:	$9.338.210
VALOR EJECUTADO	$6.598.618
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.366.457
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.739.592
	71%

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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8342868567	$877.803,00	$109.800	$26.500	3	$21.500	**$157.900**

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTERO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GUSTAVO FONSECA MIRANDA
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.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA						Sede: PAPS ABASTOS					
No. DE CONTRATO:	589 - 2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año			
			1	6	2.020		30	6	2.020			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Gustavo Fonseca Miranda		C. C.		79.135.129		DE		Bogota			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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 _X NO _ Servicios SI _ NO _

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento a las actividades y metas designadas en plan de accion con base a las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS	SI	Durante el mes de Mayo se realizó, recorridos por la localidades de Bosa, Kennedy, Fontibon y Puente Aranda, para la identificación de puntos criticos y aglomeración de personas, para dar cumplimiento a la estrategia de Informacion y Educacion COVID 19 Espacio Publico.	Se entregan actas de recorrido, registro fotográfico y formato de identificación de lugares o puntos concurridos.
Desarrollo de acciones de informacion y educacion en covid-19 en el espacio publico.	SI	Se divulgo y sencibilizo desde la estrategia de Informacion Educacion de Espacio Publico en medidas preventivas para la disminucion de riesgo en salud COVID 19 en puntois con aglomeracion de personas como el uso adecuado del tapabocas, distaciamiento fisico, lavado de manos, redes de apoyo institucionales en caso de emergencia y acatamiento en las recomendaciones para la adquisicion de bienes de primera necesidad, se priorizan upz 113, 43, 79 por alerta naranja. Se realiza apoyo y acmpañamiento a demanda inducida.	entrega soporte como actas, registro fotográfico.
Participar en la planeacion direccionamiento tecnico y ejecucion de las jornadas locales y distritales y promocion de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS y la Subred	SI	Asistencia Técnica de Secretaria de Salud o de la Subred.	Acta de asistencia.
Desarrollar acciones de control social informacion sensibilizacion y educacion.	SI	Se desarrolló acciones de promocion de la salud y prevencion de la enfermedad en puntos críticos y de aglomeración de personas a partir del uso adecuado del tapabocas, el distanciamiento social y redes de apoyo institucionales en las localidades Bosa, Kennedy, Fontibon y Puente Aranda, por la situacion actual de la pandemia covid -19.	Se soporta acta y registro fotográfico.
Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas	SI	Se divulgó y sensibilizó desde la estrategia Informacion y Educacion COVID 19 Espacio Publico en medidas preventivas para la disminución de riesgos en salud de covid-19 en puntos con aglomeración de personas como en el uso adecuado del tapabocas, distanciamiento social, redes apoyo institucionales en casos de emergencia y acatamiento en las recomendaciones para la adquisición de bienes de primera necesidad.	Actas y registro fotográfico.
implementar actividades ludicopedagogicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderameinto en practicas de cuidado en salud	SI	Se informó y orientó a la comunidad a través de piezas comunicativas frente al uso de las líneas de atención en salud y salud mental, tales como:línea purpura, linea 106, linea 123, líneas de emergencia de las diferentes EPS para atención a usuarios con sintomas de covid-19.	Acta y registro fotográfico.
Participar en reuniones de asistencia tecnica programadas por las referentes de la SDS	SI	Secretaria Distrital de Salud y líderes del Espacio Público brindan línea técnica y segumiento a cada una de las acciones desarrolladas desde la Estrategia de Informacion y Educacion COVID 19 Espacio Publico.	Acta de seguimiento, registro fotográfico, videollamadas.
Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusion	SI	Se abordó a un usuario de la comunidad aglomerda o líder comunitario de cada una de las localidades Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda para socializar la estrategia de Infirmacion y Educacion COVID 19 Espacio Publico	Acta de desarrollo de la actividad.
Fortalecer las capacidades de autogestion y liderazgo de personas colectivos grupos organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizacion social por el derecho a la salud	SI	Se informó y se orientó a la comunidad a partir de piezas comunicativas, las diferentes redes de apoyo institucionales como: línea 106, línea purpura, línea 123, líneas de emergencia de las diferentes EPS en caso de presentar sintomas de covid-19.	Actas, piezas comunicativas y registro fotográfico
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos a las preauditorias de referente del espacio asignado	SI	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres del espacio publico.	Soportes de entrega semanal y actas.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Se entegra soportes de acuerdo a cada una de las lineas de intervención y se aporta a los informes y matrices según requerimiento.	Informe mensual, actas y entrega de registro fotográfico de los procesos.
Alistar soporte y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORA o la SDS entes de control	SI	De acuerdo al plan operativo del proceso y a la línea técnica de las líderes del Espacio Público se ajustan los soportes de las acciones desarrolladas y se entregan con calidad para auditoría.	Actas, cronograma de actividades, matriz de puntos criticos y/o de aglomeración de personas, piezas comunicativas,registro fotográfico.
Asumir al 100% la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad oportunidad o de otra indole que tenga responsabilidad el contratista	SI	Se entrega soportes de las acciones con calidad para auditoría.	Se entregan soportes según lineamientos.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.366.457 (UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATRO CIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE)

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA Gustavo Fonseca Miranda C.C 79135129

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 operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): GUSTAVO FONSECA MIRANDA
No. Identificación: CC79135129
Dirección: CRA 105 A 19 65
Telefono: 3143490887
Correo: tavofonseca29@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8342868567

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GUSTAVO FONSECA MIRANDA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC79135129	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2020
Número de planilla	8342868567	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2020
Fecha pago	2020-06-05	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	11186525	**Total Pagado**	157600
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	21400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	26400	1
EPS002	Salud Total EPS	109800	1

PAGADA
8342868567

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79135129
APELLIDOS Y NOMBRES: GUSTAVO FONSECA MIRANDA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	877803	877803	877803	0	109800	0	26400	0	21400	0

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:

GUSTAVO FONSECA MIRANDA

C.C 79135129 DE BOGOTÁ D.C

La suma de 1, 366,457 (Un millón trescientos sesenta y seis mil cuatrocientos cincuenta y siete pesos MCTE) por concepto de: Gestor comunitario durante el periodo de 01 al 30 de junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 589/2020

GUSTAVO FONSECA MIRANDA

C.C 79135129 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 20596083062