DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 07/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GUSTAVO FONSECA MIRANDA

CC79135129 DE BOGOTA

La suma de $1.373.134 (UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE) por concepto de servicios como Gestor Comunitario durante el periodo de 01 al 31 de Julio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°589-2020

GUSTAVO FONSECA MIRANDA

CC 79135129

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 20596083062

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
		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 6 DE 6			
NÚMERO DE CDP	823 - 708	FECHA	30/05/2020 30/04/2020	NÚMERO DE CRP	27179 25544	FECHA	3/06/2020	03/05/2020		
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	7	2020		31	7	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	$7.971.752
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.373.134
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.373.134
	85%

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 16g% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8343830787	$877.803,00	$109.800	$140.500	3	$21.500	**$271.700**

Dado en Bogotá en el mes de Julio 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	7	2.020		31	7	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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afones al perfil profesional y/o tecnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estandares institucionales y portafolio de servicios , con criterios de veracidad, calidad, oportunudad y pertinencia segun parametros descritos para los componentes del escenario , espacio y/o proyectos esoeciales cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub	SI	Durante el mes de Julio 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.
2.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	Cracterizacion e identificacion del riesgo en zonas de cuidado especial y pobalcion priorizada . Apoyo a la informacion y educacion en el Espacio Publico para COVID 19	entrega soporte como actas, registro fotográfico.
3.Desarrollar acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Publico	SI	Asistencia Técnica de Secretaria de Salud o de la Subred.	Acta de asistencia.
4.Participar en la planeacion , direccionamiento tecnico y ejecucion de las jornadas locales y Distritales de Promocion de la salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Sub Red	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.
5.Desarrollar accionesde control social, informacion, sencibilizacion y educacion, seguimiento a la canalizacion.	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.
6.Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas	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.
7.Implementar actividades ludico-pedagogicas participativas para el desarrollo de capacidaddes y empoderamiento en practicas de cuidado de salud	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.
8.Participar en reuniones de asistencias tecnicas programadas por los referentes de la Secretaria de Salud	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.
9.Fortalecer las capacidades de autogestion y liederazgo de personas, colectivos, grupos , organizaciones y resdes comunitarias para impulsar los ejercicios participarivos y la movilizacion social por el derecho de 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
10.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.
11.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.
12.Alistar soportes y presentar auditarias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventera al determinar inconsistencial en soportes y/o acciones de calidad,	SI	Se entrega soportes de las acciones con calidad para auditoría.	Se entregan soportes según lineamientos.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.373.134 (UN MILLON TRESCIENTO SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CAUTRO 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.

Señor(es): GUSTAVO FONSECA MIRANDA
Nit: CC 79135129
Dirección: CRA 105 A 19 65
Teléfono: 3143490887 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	GUSTAVO FONSECA MIRA
Tipo y número de identificación	79135129
Número de radicación planilla	8343830787
Fecha de pago	7/6/2020
Número de autorización de pago	59133354
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Junio 2020
Periodo cotización pensión	Junio 2020
Periodo cotización caja	Junio 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$271.700
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$21.400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$140.500	1
EPS002	Salud Total EPS	$109.800	1

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