

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 ALEJANDRO CHIVATÁ ALDANA

CC 80.817.201 DE BOGOTÁ D.C

La suma de 3.570.149 (Tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve pesos m/c) por concepto de servicios Profesional Educador Físico durante el periodo de 01 al 31 de Julio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 592/2020.



GUSTAVO ALEJANDRO CHIVATÁ ALDANA

CC 80.817.201 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 001770102448

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 1
Fecha de aprobación 9/11/2016
Código: 15-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GUSTAVO ALEJANDRO CHIVATA ALDANA							
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.		80.817.201		
CORREO ELECTRONICO:		alejandro.chivata@gmail.com			CELULAR:		3112442789		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					PAPS 10 ABASTOS - USS 39 ✓				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		Salud Pública			SEDE:		Sur		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo			%				
		FO09K30			100%				
ENTIDAD FINANCIERA:		Davivienda			TIPO DE CUENTA:		Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		001770102448					PENSIONADO		No
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		✓ 592-2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO		6 DE 6 ✓		
NÚMERO DE CDP		823 708	FECHA	30/05/2020 ✓ 30/04/2020	NÚMERO DE CRP		27182 25547 ✓	FECHA	03/06/2020 ✓ 03/05/2020
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar Servicios profesionales 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:		\$3.570.149 ✓							
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%			\$0		
OBSERVACIONES:									
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO									
CONCEPTO						VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$20.280.859 ✓			
VALOR EJECUTADO						\$16.710.710 ✓			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3.570.149 ✓			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$3.570.149 ✓			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						82% ✓			
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:									
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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			
43741732	\$1.428.060	\$ 178.600	\$ 228.500	3	\$ 34.800	\$ 441.900			
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 GUALTEROS NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:					 GUSTAVO ALEJANDRO CHIVATA ALDANA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA				

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2 Fecha de aprobación: 3/04/2017 Código: 04-02-FO-0003								
Ubicación del Servicio:		Salud Pública		Sede: USS 39 PAP5 ABASTOS Subred integrada de servicios de Salud Sur occidente E.S.E.								
No. DE CONTRATO:		592-2020		Período certificado desde el		<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>7</td> <td>2.020</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	1	7	2.020
Día	Mes	Año										
1	7	2.020										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Gustavo Alejandro Chivatá Aldana		C. C.		80.817.201 DE Bogotá						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de P/C, 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						
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.		SI		Se socializo a la comunidad frente a la emergencia sanitaria "coronavirus" la importancia de la etiqueta de tos, lavado de manos de manera correcta, síntomas de alerta, Actividad física en casa, salud mental, alimentación saludable y salud ambiental.		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
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.		SI		Se realizaron actividades frente a la contención, propagación y toma de pruebas de la Covid-19, en sitios programados según lo establecido por SDS y Salud pública de la Subred Sur occidente.		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
Desarrollo de Acciones Individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público		SI		Se desarrollaron acciones afines al perfil profesional, conforme a lo establecido en los lineamientos distritales y según el cronograma		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred		SI		Se desarrollaron acciones según lo establecido en la ficha técnica entregada por la secretaria distrital de salud para las acciones de información y educación en covid 19 en el espacio público		ACTA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización		SI		se desarrollaron acciones en donde se informó, se sensibilizó y se educó frente a los riesgos generados por la alerta naranja en la ciudad y en las localidades de la subred sur occidente.		link de ingreso dado por la líder del componente ACTA realizada por el referente y grabación de la reunión.						
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.		SI		Se desarrollaron acciones como recorridos que permiten la identificación de puntos críticos dentro de la localidad de Kennedy.		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud		SI		Se realizan acciones en los puntos programados por el equipo y según lo establecido en el cronograma mensual y según la ficha técnica entregada por la Secretaría Distrital de Salud.		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud		SI		Se asistió a 1 asistencia técnica programada por el referente de la secretaria de salud.		ACTA						
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades prioritizadas en salud e inclusión		SI		Se brindó información, educación y sensibilización a la comunidad en general para que logren transmitir la información recibida en temas priorizados frente a la alerta naranja decretada en la localidad de Kennedy, Bosa		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud		SI		Se fortalece en cada una de las intervenciones a los líderes frente a la participación y movilización por el derecho a la salud.		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del espacio asignado		SI		Se realizaron los ajustes necesarios y requeridos a corde a las preauditorías al líder del componente		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos		SI		Se realizó la entrega oportuna y con calidad en cada uno de los productos y/o soportes establecidos en los lineamientos.		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control.		SI		Para el mes se entrega con calidad el 100 % de soportes correspondientes a lo establecido por lineamientos		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
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).		SI		Se asumió glosa generada por parte de la interventoría por inconsistencias en los productos y/o acciones de calidad por parte del contratista		CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO						
OBSERVACIONES:												
TOTAL A PAGAR: \$3.570.149 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS M/C												
Gustavo Alejandro Chivatá Aldana		cc 80.817.201 de Bogotá		Firma de recibido supervisor:								
Nota: El Informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.												

Identificación	80817201	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	4044548
Razón Social	GUSTAVO ALEJANDRO CHIVATA ALDANA	Dirección	KR 103B 23 G 14	Fecha Pago	02/07/2020
Clase de Aportante	1 - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Junio-20
Banco	BANCO DAVIVIENDA	No. Planilla	43741732	Periodo Pensión	Junio-20
Total a Pagar	\$441,900	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230301	Porvenir	800224808	1	\$1,428,060	\$228,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$228,500
Totales				\$1,428,060	\$228,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$228,500

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS008	Compensar EPS	860066942	1	\$1,428,060	\$178,600		\$0	\$0		\$0	\$0		178600	\$178,600
Totales				\$1,428,060	\$178,600		\$0			\$0	\$0		\$178,600	\$178,600

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-11	ARL SURA	890903790	1	\$1,428,060	\$34,800	\$0				34800	\$34,800

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion