(34)

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 aprobació	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHAN ORLANDO PEÑA NOVOA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1,013,632,469						
CORREO ELECTRONICO:	johanopnovoa@gmail.com				CELULAR:	3103437007						
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	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K30	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	AV VILLAS				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	041982906								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**598-2020**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**PAGO 7 DE 7**			
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	**30/05/2020**	**NÚMERO DE CRP**	27187	**FECHA**	**3/06/2020**			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos 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	8	2020		31	8	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$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:	$24.009.987
VALOR EJECUTADO	$24.009.987
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8608232730	$ 1.428.059	$178.600	$228.500	3	$34.800	**$450.500**

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

DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Johan Peña C.
JOHAN ORLANDO PEÑA NOVOA
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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC			**Sede:** PAPS ABASTOS - USS 39				
No. DE CONTRATO:	598-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	8	2020	31	8	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHAN ORLANDO PEÑA NOVOA		**C. C.**		1.013.632.469	**DE**		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos 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.

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	Durante el mes de agosto se da cumplimiento con las actividades designadas según los lineamientos emitidos por la SDS relacionadas con acciones de información, educación y comunicación en salud dirigidas a las personas y comunidades que promueven el cuidado de la salud y la gestión del riesgo individual y colectivo segun orientaciones y protocolos para prevenir el contagio y propagacion en relacion con la emergencia sanitaria por Coronavirus COVID-19.	Bases de datos enviadas a diario, registro fotografico de seciones presenciales y virtuales, diligenciamiento de Drive's e informes requeridos por la subred y la secretaria de salud.
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 realizarón ajustes durante el mes de agosto, al plan de accion de trabajo comunitario con metodología presencial, Virtual y a Distancia por localidad, UPZ y barrios. Se realiza lectura participativa y sistemática de las realidades sociales y contextos económicos, cultural, ambiental en los cuadrantes denominados zonas de cuidado especial (ZCE) que son emitidos por los diferentes lideres comunitarios y socieles.	Actas, bases de datos, actualización de directorios, registro fotografico de seciones presenciales y virtuales, dilgenciamiento de Drive, formato de sesiones colestivas.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a usuarios y canalización.	SI	Durante el mes de agosto se promueve la Difusión de información clara y precisa sobre las medidas de prevención y los servicios que el estado pone a disposición para responder a la emergencia sanitaria a través de Mensajes por diferentes medios locales como emisoras, periódicos, grupos de whastapp. Se Realizan acciones de prevención de contagios en población con condiciones crónicas y procurar la continuidad en los tratamientos respecto a su condición de salud. Frente a los seguimientos y canaliaiones se establecen redes de apoyo y de padrinazgo locales de mujeres gestates, mujeres en proceso de lactancia en base la seguridad alimentaria; a demás se relizan Articulación con Espacio de vida cotidiana y transversales sobre oferta a nivel intersectorial y secotial para efectos de canalización.	Actas, bases de datos, actualización de directorios, registro fotografico de seciones presenciales y virtuales, dilgenciamiento de Drive, formato de sesiones colestivas.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas desde el enfoque diferencial y de genero, implementando actividades lúdico-pedagógicas desde los diferentes medios virtuales o eventualmente presenciales, siempre y cuando se cumpla con las medidas que lo permitan para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Durante el mes de agosto se realizan acciones de diálogos individuales y fortalecimiento comunitario con las mujeres desde su diversidad a partir del desarrollo de acciones de prevención, educación, información y comunicación en aspectos claves que se hayan hecho evidentes durante la cuarentena preventiva, posterior a esta y en el marco de la mitigación de la pandemia Covid 19. a demas se hicieron acercamiento a grupos, organizaciones o redes de personas mayores, vía telefónica o por video llarnadas, para la posterior realizacion de acciones de comunicación e información a adultos mayores, para que se reafirmen las prácticas de cuidado en prevención al COVID-19.	Actas, bases de datos, actualización de directorios, registro fotografico de seciones presenciales y virtuales, dilgenciamiento de Drive, formato de sesiones colestivas.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Se participa en las reuniones realizadas o/y organizadas por los referentes distritales para el tema de aclaración de lineamientos, articulaciones y fortalecimientos. Se asiste a reuniones para articulacioens secotriales e intersectoriales con los referentes de las políticas públicas desde el componenete de Gobernanza. A demás, se asiste a capacitaciones y fortaleciemitno en temas específicos por perfil o por tema de interes.	Actas y registros fotografico de reuniones virtuales.
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del Contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefonicos, tecnologicos, de proteccion personal que permitan implementar acciones ordeadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificacion y atencion de caasos nuevos y busquedad de contactos.	SI	Se realizo la consolidación y registro de datos en bases digitales a seguimientos telefonicos a lideres comunitarios, sociales, organizaciones y parte de la comunidad, a demás de ser educados y sensibilizados frente a pautas de autocuidado en prevencion y contagio del COVID 19, sensibilización sobre etiqueta de tos, requerimiento y adecuado uso de mascarillas faciales (tapabocas) y lavado de manos cada 3 horas con agua y jabon, promoción y difusion de oferta de lineas de atencion gratuita por parte de la secretaria distrital y de salud.	Actas, bases de datos, actualización de directorios, registro fotografico de seciones presenciales y virtuales, dilgenciamiento de Drive, formato de sesiones colestivas.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Revisión y consolidacion con calidad de los datos sumistrados en bases de datos digitales, organización y debido proceso en la entrega de productos en físico, bajo normas de archivo vigentes.	Consolidacion de bases de datos digitales
Alistar soportes y presentar auditrias programastanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control. A demas de 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**	Revisión de bases de datos digitales veridicos, relacionado con poblacion abordada, acciones y actividades llevadas a acabo como perfil y como miembro del equipo, bases digitales de seguimientos a redes de apoyo y padrinazgo comunitario.	Bases consolidadas, actas e informes.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE ($3,570.149)

JOHAN ORLANDO PEÑA NOVOA, CEDULA 1013632469 DE BOGOTA

FIRMA DEL CONTRATISTA: Johan Peña.

Fecha ---------- supervisor:

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

PLANILLA NRO. 8608232730 Tipo I 2020 07

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1013632469	JOHAN ORLANDO PEÑA NOVOA	ÚNICO	0	0	2020-07	2020-07	8608232730	8659123565	PRIVADA	I	14-11	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CR 25 48 A 14 SUR APA 349	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	3103437607	0	JOHANOPNOVOA@GMAIL.COM	8299	1428059	1	2020-08-10	2020-08-19

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS017	830003564	178600	0	0	0	0	0	178600	0	0	0	178600	0	0	0	0	178600	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	228500	0	0	0	0	0	0	228500	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-11	890903790	34800	0	0	0	34800	0	0	34800	0	0	0	34800

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
CCF24	860066942	8600	0	0	8600	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	1

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	228500
SALUD	178600
RIESGOS LABORALES	34800
CAJAS COMPENSACIÓN	8600
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	450500

PAGADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 08/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHAN ORLANDO PEÑA NOVOA

CC 1013632469 DE BOGOTÁ D.C

La suma de (3.570.149), Tres millones quinientos setenta mil ciento cuarenta y nueve pesos, por concepto de: Profesional en Enfermería (profesional universitario 2) durante el periodo de 01 al 31 de AGOSTO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 598-2020.

Johan Peña.

JOHAN ORLANDO PEÑA NOVOA

CC 1013632469 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 041982906