| 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 | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 15/02/2018 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0002 | |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | FRANCISCO AHUMADA HEREDIA | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | NO. | 72.016.151 | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | | | | | CELULAR: | 3126174373 | | | | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | BO35 | | | | | | | | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | GINECOLOGIA | | | | SEDE: | SEDE ASITENCIAL | | | | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % |
| | BO35D05 | 100% | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | Davivienda | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORROS | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 7600701820 | | | | | | | | PENSIONADO | NO | | |

| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | 1340/2020 | | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | | | 5 DE 6 | | |
| NÚMERO DE CDP | 574 | FECHA | 20/04/2020 | NÚMERO DE CRP | 22271 | FECHA | 30/04/2020 | | |
| NÚMERO DE CDP | | FECHA | | NÚMERO DE CRP | | FECHA | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | OBJETO: Prestacion de Los Servicios Personales de carácter Temporal como GINECOLOGO de la UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BOSA - RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. | | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | DIA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO | |
| | | 1 | 6 | 2020 | | 30 | 6 | 2020 | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $188 horas a (78929) Total $14.838.652 | | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | ASISTENCIAL | RESERVA DE GLOSA 2% | | | | | | | |

**OBSERVACIONES:** El Contratista NO es sujeto de Impuesto solidario por el COVID-19 por hacer parte del talento humano en salud que presta sus servicios a pacientes con sospecha o diagnostico de Coronavirus COVID-19 (188 Horas) A $78.929 Total $14.838.652.

| CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| CONCEPTO | VALORES |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $98.503.392 |
| VALOR EJECUTADO | $65.984.644 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $14.838.652 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $32.518.748 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 67% |

**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 **$2.194.508** 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9407175787 | 5.304.029 | 663.004 | 159.121 | 3 | 129.206 | 951.331 |

**Dado en Bogotá 30 Dias del Mes de junio de 2020. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,**

| | |
|---|---|
| YORBY CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ | FRANCISCO AHUMADA HEREDIA |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO | GINECÓLOGO |

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 |
| Fecha de aprobación | 03/04/2017 |
| Código: | 04-02-FO-0003 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Sur Occidente E.S.E.

| Ubicación del Servicio: GINECOLOGIA | | | | | | Sede: BOSA II NIVEL | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | Periodo certificado desde el | Día | Mes | Año | a | Día | Mes | Año |
| 1340 | | 1 | 6 | 2020 | | 30 | 6 | 2020 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: FRANCISCO AHUMADA HEREDIA | | C. C. | 72.016.151 | | | DE | Baranoa | |

**OBJETO DEL CONTRATO: OBJETO: Prestacion de Los Servicios Personales de carácter Temporal como GINECOLOGO de la UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BOSA - RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**

**El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ___ NO _X_ Servicios: SI _X_ NO ___**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PROGRAMADO | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|
| 1. Garantizar la atención de consulta externa e Ínter consulta ginecológica y obstétrica de urgencias y realizar los procedimientos quirúrgicos que de ellos se deriven. | X | 1. Garantizar la atención de consulta externa e Ínter consulta ginecológica y obstétrica de urgencias y realizar los procedimientos quirúrgicos que de ellos se deriven. | HISTORIAS CLINICAS CORRESPONDIENTES AL MES |
| 2. Efectuar estudios de patología cervical, mediante los procedimientos correspondientes cuando se requiera. | X | 2. Efectuar estudios de patología cervical, mediante los procedimientos correspondientes cuando se requiera. | HISTORIAS CLINICAS CORRESPONDIENTES AL MES |
| 3. Atender las pacientes en trabajo de parto que ingresen a la Institución, garantizando la atención del parto y control de post parto hasta su egreso. | X | 3. Atender las pacientes en trabajo de parto que ingresen a la Institución, garantizando la atención del parto y control de post parto hasta su egreso. | HISTORIAS CLINICAS CORRESPONDIENTES AL MES |
| 4. Evolucionar diariamente a las pacientes hospitalizadas (mínimo dos veces al día), y determinar el tratamiento a seguir. | X | 4. Evolucionar diariamente a las pacientes hospitalizadas (mínimo dos veces al día), y determinar el tratamiento a seguir. | HISTORIAS CLINICAS CORRESPONDIENTES AL MES |
| 5. Desarrollar los programas de planificación familiar, control prenatal, control post-parto y los demás que en el campo de la ginecoobstetricia organice el hospital tanto intra como extramuralmente. | X | 5. Desarrollar los programas de planificación familiar, control prenatal, control post-parto y los demás que en el campo de la ginecoobstetricia organice el hospital tanto intra como extramuralmente. | |
| 6. Realizar exámenes de medicina especializada de acuerdo con las necesidades de los pacientes, formular diagnóstico y prescribir el tratamiento que debe seguirse. | X | 6. Realizar exámenes de medicina especializada de acuerdo con las necesidades de los pacientes, formular diagnóstico y prescribir el tratamiento que debe seguirse. | FORMATOS MEDICOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION |
| 7. Elaborar, actualizar y divulgar los protocolos de manejo de su especialidad, cumplir con la respectiva adherencia. | X | 7. Elaborar, actualizar y divulgar los protocolos de manejo de su especialidad, cumplir con la respectiva adherencia. | FORMATOS MEDICOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION |
| 8. Realizar las ecografías ginecoobstetrica de urgencia que se requiera en el turno. | X | 8. Realizar las ecografías ginecoobstetrica de urgencia que se requiera en el turno. | HISTORIAS CLINICAS CORRESPONDIENTES AL MES |

**OBSERVACIONES: El Contratista NO es sujeto de Impuesto solidario por el COVID-19 por hacer parte del talento humano en salud que presta sus servicios a pacientes con sospecha o diagnostico de Coronavirus COVID-19**

**TOTAL A PAGAR ( CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE.)$14.838.652**

Francisco Ahumada H.

**FRANCISCO AHUMADA HEREDIA**
**C.C. 72016151**

**YORBY CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ**
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 6 / 2020**
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**FRANCISCO AHUMADA HEREDIA**
**C.C 72.016.151 De Baranoa**

La suma de **CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE. (14.838.652)**, por concepto de: Prestación de Servicios como **GINECÓLOGO** de la unidad de prestación de Servicios **BOSA II NIVEL** durante el periodo del **1 AL 30 DE JUNIO DE 2020** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1340** de 2020

Francisco Ahumada H.

**FRANCISCO AHUMADA HEREDIA**
**C.C. 72.016.151 DE Baranoa**
**CUENTA DE AHORROS BANCO Davivienda**
**NUMERO 7.600.701.820**

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 72016151 | | AHUMADA HEREDIA FRANCISCO JAVIER DE JESUS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 79 # 42 - 288 Apto 5a | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3681894 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-05 | 2020-05 | 648643708 | 9407175787 | I | 2020/06/11 | 2020/06/09 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $951,700 |

**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)** | | | | | | $5,305,000 | $159,200 | | | $5,305,000 | $663,200 | | | $0 | $0 | | | $5,305,000 | $129,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $5,305,000 | $159,200 | | | $5,305,000 | $663,200 | | | $0 | $0 | | | $5,305,000 | $129,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | | $5,305,000 | $159,200 | | | $5,305,000 | $663,200 | | | $0 | $0 | | | $5,305,000 | $129,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 72016151 | AHUMADA FRANCISCO | 25-14 | 30 | $5,305,000 | $159,200 | EPS005 | 30 | $5,305,000 | $663,200 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $5,305,000 | $129,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $5,305,000 | $159,200 | | | $5,305,000 | $663,200 | | | $0 | $0 | | | $5,305,000 | $129,300 | | $0 | $0 |



2020/06/09 02:51 PM