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	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DAVID RICARDO PARADA QUIMBAYO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1094925405						
CORREO ELECTRONICO:	davidrkparada2@gmail.com				CELULAR:	3222133431						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K 32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488400637283								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**244-2020**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**PAGO 4 DE 5**	
NÚMERO DE CDP	708 505	FECHA	30/04/2020 03/04/2020	**NÚMERO DE CRP**	25246 20617	**FECHA**	03/05/2020 04/04/2020	
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	
		17	5	2020		31	5	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.710.199								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						

OBSERVACIONES: Se realiza aporte al fondo de pensiones por 3% de acuerdo al beneficio de pago parcial a pensión reglamentado en la resolución 686 del 2020.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$3.591.418
VALOR EJECUTADO	$2.565.299
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$855.100
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.026.119
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	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
1026363755	$877.803	$109.725	$26.400	3	$21.383	**$157.508**

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

Dra. SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DAVID RICARDO PARADA QUIMBAYO
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
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA						**Sede: USS FONTIBON**			
No. DE CONTRATO:	244-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**	
			17	5	2.020		31	5	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DAVID RICARDO PARADA QUMBAYO		**C. C.**		1.094.925.405		DE		ARMENIA	

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-Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envió vía web de Seguimientos COVID 2020.	1. Evio de Base de Mayo de 2020.
2- Recepción, verificación, pre-critica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP.	SI	1,Envio base con algun evento en salud publica, a tiempo y debidamente documentado y tambien se envia los reportes sobre los eventos de interes en VSP en cada turno y los seguimentos a quienes lo amerite.	1. Entrega Base general seguimiento Mayo de 2020.
3- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones barrido de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1. Comunicación de riesgo a viajeros en los seguimientos diarios 2 Seguimiento a pasajeros Base de Riesgo	1. Envió de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Envío de Base mes de Mayo
4,Realizar bloqueo de vacunacion para verificacion y actualizacion del esquema de vacunacion.	SI	1,Se realiza actividaes de proyecto de acciones integradas de punto de entrada de los dias 17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30 deMayo de 2020.	1. Acciones realizadas del proyecto mes de Mayo
5- Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programacion.	SI	1,Se realizo encuesta a pasajeros de zona de riesgo.	1.No se programa
6- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área del sector y de la red sur occidente, que atiendan los eventos y poblacion de interes.	SI	1. Se realizó canalización a pasajeros sintomáticos	1. Se realiza canalizacion de pacientes para su valoración y prueba COVID-19 mes de Mayo
7,Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la SUBRED y en espacios extra institucionales, locales y distritales.	SI	1. Se realiza lectura de reglamento sanitario internacional, captacion sobre coronavirus. y seguimiento de los mismos	1. Envío de Bases mes de Mayo
8- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	Se realiza envio de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Revision y correccion de consolidado seguimientos mes de Mayo	1,Envío Bases mes de Mayo diariamente
9-Realizar la gestion del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestion documental establecida por la institucion.	SI	1,Se entrega soportes en pre auditorio de las acciones realizadas en el mes de Mayo del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiologica en puntos de entrada terminales portuarios.	1. Entrega de soportes y certificación.
10- Entregar al referente BACKUP de informacion magnetico de manera mensual.	SI	1,Se entrega soportes en preauditoria de las acciones realziadas en el mes de Mayo del proyecto mantenimiento y fortalecimiento en las estrategias de vigilancia epidemiologica en puntos de entrada, terminales portuarios.	1,Entrega de Bases de seguimiento y certificacion.
11,Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interes en salud publica,cuando sea requerido por el hospital y participar en los espacios de planeacion y formulacion programados por la SDS,factores sociales e institucionales o ante externos competentes.	SI	1,Captacion de pasajeros procedentes de zona de riesgo de coronavirus, toma de temperatura, desinfeccion de manos, realizar encuesta.	1,No programado

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1,710,199 UN MILLÓN SETECIENTOS DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/C

David Ricardo Parada Qumbayo
NOMBRE COMPLETO CEDULA 1'094 925 405

FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 29/05/2020

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-05-07, 11:51:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029613291

Periodo Cotización: abril de 2020 **Periodo Servicio:** abril de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816721480

PAGADO 07/05/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID RICARDO PARADA QUIMBAYO		
Documento	CC1094925405	**Dirección**	CLL. 149 NO. 48 - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222133431
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS APO	DIAS EPS	DIAS ARP	DIAS CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mine
CC 1094925405	DAVID RICARDO PARADA QUIMBAYO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 26.400	(EPS006) EPS SANITAS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 26.400	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600	$ 0	$ 157.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.