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:	HUGO ACERO BOHÓRQUEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	93461107							
CORREO ELECTRONICO:	hab290@hotmail.com				CELULAR:	3144865800							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K32	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	446049199								PENSIONADO	SI			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4943-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 9 de 9			
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	57042	FECHA	16/12/2020			
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-Psicólogo									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	1	2021		31	1	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: Ninguna.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$29.180.645
VALOR EJECUTADO	$29.775.670
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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8347096580	1.428.060	$178.600	$228.500	3	$34.800	441.900

Dado en Bogotá en el mes de Enero del año Dos Mil Veinte y Uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA PRIETO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

HUGO ACERO BOHORQUEZ
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:	VSP			**Sede:**						
No. DE CONTRATO:	4943-2020	**Periodo certificado desde el:**	**Día**	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	1	2.021		31	1	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HUGO ACERO BOHORQUEZ		**C. C.**		93.461.107		**DE**	ICONONZO TOLIMA	

Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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	<	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Actividades Especificas:			
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del espacio.	SI	Se realizan 132 seguimientos telefónicos a contactos y casos índice COVID.	Soportes enviados diariamente al correo del equipo.
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado, frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	Se realiza entrega respecto a los parámetros establecidos y a la función encomendada.	Registro de las actividades en planillas diariamente.
Realizar investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) y/o caracterizaciones individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada	SI	Se realiza (132 IEC) el proceso de acuerdo a los parámetros establecidos.	Registro en el aplicativo COVID-19.
Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados.	SI	Seguimiento y asesoramiento de las medidas a realizar e informar oportunamente a sus aseguradoras.	Bases de datos diligenciadas según evento.
Participar en el seguimiento mensual del plan de acción en el subsistema asignado. Apoyar en las asesorías y las asistencias técnicas a las UPGD y UL del subsistema asignado, según programación y necesidad.	NO	No se realiza asistencia dentro del periodo en mención.	No aplica para este mes.
Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UL del subsistema asignado, según programación y necesidad.	SI	Verificación de la calidad de la información registrada en las bases del proceso y manejo de los sistemas de información.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad.
Verificar concordancia físico-magnetico de la base del subsistema asignado, cumpliendo con criterios de calidad.	SI	Revisión de formatos Vs. Bases para verificar la calidad de la información.	Bases diligenciadas con calidad y oportunidad.
participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad, de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad.	SI	Se presentan los informes con los parámetros establecidos.	Planilla de información de seguimiento de los casos.
El profesional de la E.S.E. debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	SI	Realización de seguimientos telefónicos a la base de seguimiento a contactos.	Seguimientos telefónicos a los contactos asignados.
Realizar la búsqueda activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID-19 en el distrito capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal, que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	SI	Se realizan los seguimientos a los pacientes índice de casos positivos por COVID.	Matriz de seguimiento.
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	SI	Se atiende de acuerdo al profesionalismo exigido en los protocolos establecidos.	Planilla de información de seguimiento de los casos.
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	NO	No programado para este mes.	No programado.
Una vez terminado el contrato por terminación del plazo de ejecución o anticipadamente, el contratista se obliga a dar tramite de paz y salvo por todo concepto por la entidad, el cual deberá allegar con la ultima cuenta de cobro.	NO	No aplica para este mes.	Ninguno.
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 telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel Distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	SI	132 (DIAX 5) seguimientos telefónicos a casos índices COVID y sus contactos para COVID-19 realizando educación frente a medidas preventivas para el afrontamiento de casos COVID, dentro del hogar o en la intención social, solicitud de toma de muestras para casos índices y sus contactos, siempre y cuando aplique para las mismas, solicitud y socialización de resultados, para casos índices COVID y sus contactos.	Libros de contactos diligenciados a diario y enviados al correo del equipo, formato de solicitud de toma de muestras y formatos de solicitud de resultados.

Observaciones: Ninguno.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.570.149 (TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE) PESOS MCTE.

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

HUGO ACERO BOHORQUEZ

C.C.: 93461107 Icononzo Tolima.

Claudia Patricia Prieto C.

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.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HUGO ACERO BOHORQUEZ
No. Identificación: CC93461107
Dirección: TRAV 69 N 68 20 SUR INT 1 APTO 102
Telefono: 7745646
Correo: hab290@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8347096580

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HUGO ACERO BOHORQUEZ
Tipo y número de identificación	CC93461107
Número de planilla	8347096580
Fecha pago	2021-01-04
Número de autorización pago	47096580
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	441900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34800	1
230901	Old Mutual	228500	1
MIN002	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	178600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 93461107
APELLIDOS Y NOMBRES: HUGO ACERO BOHORQUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
MIN002	230901	1428060	1428060	1428060	0	178600	0	228500	0	34800	0

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 01 / 2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

HUGO ACERO BOHORQUEZ

C.C 93461107

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS ($3.570.149), por concepto de prestación de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 en el área de vigilancia en salud pública durante el periodo de 01 de enero de 2021 al 31 de enero de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios no 4943- DE 2020.

HUGO ACERO BOHORQUEZ

C.C 93461107

CUENTA DE AHORROS BBVA

NUMERO 446049199 AHORROS