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	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**BRANDON ANDRES AREVALO CABRERA**						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1007297438	
CORREO ELECTRONICO:	BRANDONAREVALOCABRERA350@GMAIL.COM				CELULAR:	3209743692	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FO09						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon	

CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	PORCENTAJE	Centro de costo	PORCENTAJE	Centro de costo	PORCENTAJE
	FO09k30	100%				

ENTIDAD FINANCIERA:	CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24092947856			PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**971-2020**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		**PAGO 5 DE 5**	
NÚMERO DE CDP CONTRATO	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27457	FECHA	03/06/2020
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
		1	6	2020		30	6	2020

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	**$1.373.134**		
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA %	$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:	$9.338.210
VALOR EJECUTADO	$6.598.618
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.366.457
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.739.592
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
9406611537	$877.803	$109.800	$26.400	3	$ 21.400	**$157.600**

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

DIANA RAMIREZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

BRANDON ANDRES AREVALO CABRERA
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	3/4/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC-FO09 - K30			sede: PASP ABASTOS							
No. DE CONTRATO:	971-2020	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BRANDON ANDREA AREVALO CABRERA		**C. C.**	1.007.297.438			**DE**	BOGOTÁ		

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 diatritales, 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 junio se realiza,debrecorridos por la localidades de Bosa , Kennedy, Fontibon y Puente Aranda, para la identificacion de puntos criticos y aglomacion de personas, para dar cumplimiento a la estrategia de fortalecimiento del analisis de entornos ambientalmente saludables.	Entrega de actas derecorrido
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 realizan actividades ludico pedagogicas que fomenten practicas saludables de cuidado y autocuidado como cultura ciudadana.	Entrega de actas derecorrido
Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público, 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 Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	SI	Asistencia de SDS.	Asistencia a jornada realizada en la localidad de Kennedy UPZ Calandaima 09/05/2020
Desarrollar acciones de control social , informacion sensibilizacion, educacion, seguimiento y canalizacion	SI	Se realiza acciones de promocion y prevencion en los puntos criticos y de aglomeracion de personas sobre el uso adecuado del tapabocas, el distanciamiento social, entre otras en las localidades Bosa, kennedy, fontibon y puente aranda, por la situacion actual de la pandemia covid -19.	Entrega de actas derecorrido
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud	si	Se realiza sensibilizacion y divulgacion de la estrategia fortalecimiento del analisis de entornos ambientalmente saludables,en el espacio publico donde haya aglomeracion de personas, divulgar las recomendaciones necesarias para la minimizacion del riesgo en salud a la poblacion en general.	Entrega de actas derecorrido
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	SI	Se realiza sensibilizacion y divulgacion de la estrategia fortalecimiento del analisis de entornos ambientalmente saludables en espacio publico, orientando a la comunidad sobre el uso de las lineas de atencion como: linea purpura, linea 106, linea 123, 192	Entrega de actas derecorrido
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión. 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 recibe seguimiento por parte de secretaria de Salud.	Entrega de actas de recorrido se hace conteo poblacional de hombres y mujeres.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS	SI	Durante el mes de Mayo se aborda a un usuario de la comunidad aglomerada, dando a conocer la estrategia fortalecimiento del analisis de entornos ambientalmente saludables.	Entrega de actas derecorrido
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 entregan soportes con calidad para auditorías..	Entrega de actas derecorrido

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.366.457 (Un millon trescientos sesenta isesimil cuatrocientos sicuenta y sietemil pesos.)

Brandon A

NOMBRE Y CC CONTRATISTA:

BRANDON ANDRES AREVALO CABRERA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:_____

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 1007297438		AREVALO CABRERA BRANDON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda taquesitos	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	42741666	9406611537	I	2020/06/09	2020/06/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$157,600

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)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC 1007297438	AREVALO BRANDON	25-14	30	$877,803	$26,400	EPS017	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

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 1007297438		AREVALO CABRERA BRANDON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda taquesitos	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	42741666	9406611537	I	2020/06/09	2020/06/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$157,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$157,600	$0	$0	$157,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

BRANDON ANDRES AREVALO CABRERA

CC 1007297438 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $ 1.366.457 (un millón trecientos sesenta y se símil cuatrocientos si cuenta y siete mil pesos) por concepto de servicios de gestor comunitario durante el periodo de 01 al 30 de Junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 971/2020



BRANDON ANDRES AREVALO CABRERA

CC 1007297438 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24092947856