DOCUMENTO EQUIVALENTE No 09 / 2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JESUS ARTURO VALENCIA FERNÁNDEZ

C.C 16638587 DE BOGOTA

La suma de **$ 14.680.794 CATORCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE** por concepto de: "prestar servicios profesionales especializados a la gestion administrativa y/o asistencial en las areas de psiquiatria dentros de los diferentes procesos y procedientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E de acuerdo a requerimiento institucional" durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5526-2020

JESUS ARTURO VALENCIA FERNÁNDEZ

C.C 16638587 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570004648

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	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	UNIDAD DE SALUD MENTAL FLORALIA UPS KENNEDY	Sede: Unidad SurOccidente de kennedy							
No. DE CONTRATO: ADICION Y PRORROGA 5526-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
		1	9	2.020		30	9	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JESUS ARTURO VALENCIA FERNANDEZ	C. C.	16.638.587		DE	BOGOTÁ			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como MÉDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA de la Subred Integrada de Servicios de salud

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestar servicio asistencial como Psiquiatra	100%	Evaluación, diagnóstico y tratamiento de pacientes que ingresen y/o se encuentren en el servicio de consulta externa.	HISTORIA CLÍNICA
Prestar los servicios acorde con los requerimientos del programa hospitalización.	100%	Atención a los usuarios del programa de hospitalización.	HISTORIA CLÍNICA
Cumplir la meta de producción acordada por la supervisión	100%	Atención a los adultos	HISTORIA CLÍNICA
Diligenciar correcta y completamente la Historia Clínica	100%	Realizar en físico la evolución de los usuarios	HISTORIA CLÍNICA
Cumplir con los protocolos, guías, manuales de procedimientos y procesos	100%	Desarrollar las actividades de acuerdo a los lineamientos	HISTORIA CLÍNICA
Convenio docente asistencial	100%	Docencia según convenio a estudiantes de medicina y residentes de psiquiatría .	DOCENCIA
Actividades programadas	100%	Asistencia y participación de actividades programadas del hospital y el servicio.	HOJA DE ASISTENCIA

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 14.680.794 CATORCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M

JESUS ARTURO VALENCIA FERNANDEZ
C.C. 16638587
MÉDICO PSIQUIATRA

JORGE ENRIQUE SOLER DUQUE
Líder proceso de Salud Mental

JORGE ENRIQUE SOLER DUQUE

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

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	2
Fecha de aprobación	31/03/2017
Código	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JESUS ARTUTO VALENCIA FERNANDEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	16638587							
CORREO ELECTRONICO:	arturovalenciaf@hotmail.com				CELULAR:	3002894316							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	USS KENNEDY												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	salud mental				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KAE 12	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570004648								PENSIONADO	SI			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5526/2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 de 3			
NÚMERO DE CDP	1242	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	38164	FECHA	30/08/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	MÉDICO PSIQUIATRA									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	9	2020		30	9	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$14.680.794									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

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:	$40.127.504
VALOR EJECUTADO	$40.127.504
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$14.680.794
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 **$1.844.293**, 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
45374760	$5.872.318,00	$734.040		3	$143.050	**$877.089**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de SEPTIEMBRE del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente.
Cordialmente,

JORGE ENRIQUE SOLER DUQUE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JESUS ARTURO VALENCIA FERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA