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.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO LÓPEZ VILLALOBOS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80160924	
CORREO ELECTRONICO:	diegolv.lobos@gmail.com				CELULAR:	3133875499	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUR						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA				SEDE:	PAPS ABASTOS- US39	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo					%	
	K30					100%	
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380658661					PENSIONADO	No

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0509-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 DE 5		
NÚMERO DE CDP	691	FECHA	06/06/2018	NÚMERO DE CRP	24080	FECHA	31/05/2018		
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	2018		30	6	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.232.426								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6.162.130
VALOR EJECUTADO	$6.162.130
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.232.426
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 $1,953,105 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8479856348	781.242	$98.200	$125.600	3	$19.200	**$243.000**

Dado en Bogotá en el mes de JUNIO del año Dos Mil DIECIOCHO (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA PAOLA RAMÍREZ GUALTEROS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DIEGO LÓPEZ VILLALOBOS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Scanned by TapScanner

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:	SUR								
No. DE CONTRATO:	0509-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.018		30	6	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Diego López Villalobos		**C. C.**	80.160.924		**DE**	Bogota		
			Sede: SUR PAPS ABASTOS -US39						

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 l 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
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	Apoyo a la planeacion, desarrollo y evaluacion de 31 jornadas itinerantes en las localidades de Bosa, Kennedy, Puente Aranda y Fontibón de acuerdo a la planeacion realizada por el equipo para la prevencion de enfermedades y habitos saludables en especiall la promocion de la importancia de la vacunacion.	acompañamiento a la preparacion d las jornadas itinerantes con los insumo requeridos
Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público	si	Durante el mes se realizan 31 jornadas itinerantes repartidas según la planeacion en las localidades de Bosa, Kennedy, Puente Aranda y Fontibón, para esto se realiza el alistamiento de las jornadas construyendo todo lo necesario para el desarrollo de las tematicas del mes.	Desarrollo de jornadas itinerant desde las actividades propias Gestor comunitario para el espac publico
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	Se realiza apoyo a la planeacion y desarrollo de las actividades de Jornadas Itinerantes a nivel local y por medio de los lideres del equipo en el nivel central,	se participa de las asistencias tecnic programa por nivel central para desarrollo de las tematicas del m aportando al direccionamiento planeacion
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización	no	no se realiza canalizacion, sin embargo se orienta a las personas que en su momento se acercaron al equipo preguntando diferentes inquietudes frente a la presatacion de servicios y derechos en salud y otros servicios sociales	En las intervenciones que se reali en las localidades, se entr informacion a la comunidad acerca serviicios de salud y sociales según necesidades
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	Por medio del desarrollo de las tematicas priorizadas para las jornadas itinerantes, se aborda a las personas generando sencibilizacion frente a los problemas de salud y se dan herramientas para prevenir la enfermedad	En las jornadas itinerantes desarrollan las tematicas programad dando herramientas a las perso intervenidas para el cuidado de la s

OBSERVACIONES: participacion de la reunion del equipo de espaciio publico

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.232.426 Un millón doscientos treinta y dos mil cuatrocientos veintiséis pesos MTCE

Diego López V

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA 80.160.924. Bta.

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Scanned by TapScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80160924		LOPEZ VILLALOBOS DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 113 22 J 30 BRR FONTIBON INTERNACIONAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2980941	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Cleve		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	79816348	84798163 48	I	2018-06-08	2018-06-14	BANCO AV VILLAS	6	$243.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781.242	$125.000			$781.242	$97.700			$0	$0			$781.242	$19.100		$0	$0
Centro de Trabajo: 2,436 (1 Afiliados)					$781.242	$125.000			$781.242	$97.700			$0	$0			$781.242	$19.100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781.242	$125.000			$781.242	$97.700			$0	$0			$781.242	$19.100		$0	$0
1	CC	80160924	LOPEZ DIEGO	230201	30	$781.242	$125.000	EPS017	30	$781.242	$97.700		0	$0	$0	14-25	30	$781.242	$19.100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$781.242	$125.000			$781.242	$97.700			$0	$0			$781.242	$19.100		$0	$0

Scanned by TapScanner

							ICBF
	LOPEZ VILLALOBOS DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 113 22 J 30 BRR FONTIBON INTERNACIONAL	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2980941	Si

ERALES DE LA LIQUIDACION

odo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	79856348	8479856348	I	2018/06/08	2018/06/14	BANCO AV VILLAS	6	$243,000

N DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
NISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$600	$0	$125,600
CCION	230201	800,229,739	0	1	$125,000	$600	$0	$125,600
NISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$100	$0	$19,200
NA	14-25	800,226,175	3	1	$19,100	$100	$0	$19,200
NISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$500	$0	$98,200
ANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$97,700	$500	$0	$98,200

Scanned by TapScanner