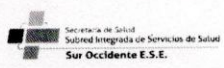


1308

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Versión	3	
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				GESSELL DELGADO ORTEGA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1014183566						
CORREO ELECTRONICO:				gessell.delgado@yahoo.com				CELULAR:		3124504220					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								USS KENNEDY							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SISTEMAS DE INFORMACIÓN				SEDE:		KENNEDY					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		B410													
ENTIDAD FINANCIERA:				Bancoomeva.				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				51600546681				PENSIONADO		No					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2445-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 3			
NÚMERO DE CDP		33	FECHA	01/12/2018	NÚMERO DE CRP	10641	FECHA	31-01-18	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO HOSPITALARIO II - SALUD MENTAL							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	2	2018		28	2	2018

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	\$4.290.000
TIPO DE SERVICIOS	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:	\$12.870.000
VALOR EJECUTADO	\$4.290.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4.290.000
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$8.580.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

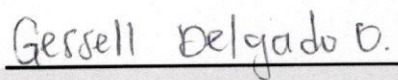
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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.

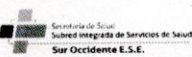
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8475526233	\$1.716.000,00	\$214.500	\$274.560	3	\$41.802	\$530.862

Dado en Bogotá a los () días del mes de FEBRERO del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,



NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR: NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Unidad de Servicios de Salud:	USS KENNEDY	Ubicación del Servicio:	SISTEMAS	Sede:	Sede: KENNEDY												
No. De Contrato:	2445-2018	Periodo certificado desde el	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>18</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	1	2	18	a	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>28</td> <td>2</td> <td>18</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	28	2	18
Día	Mes	Año															
1	2	18															
Día	Mes	Año															
28	2	18															
Nombre del Contratista:	Gessell Delgado Ortega	C. C.	1.014.183.566	De	Bogotá												

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Brindar servicios de evaluación, diagnóstico y tratamiento a pacientes de urgencias, hospitalizados que presenten alteración del estado mental	100%	Atención y valoración primera vez por psiquiatría en urgencias Respuesta de interconsulta Atención y valoración de pacientes hospitalizados en la institución y que están en manejo por otros servicios	Registro de historia Clínica
2. Realizar anamnesis con familiares de pacientes atendidos en el servicio	100%	Registro de Historia clínica y atención a familiares, diligenciamiento de documentación de historia clínica	Registro de historia Clínica
3. Participar en programas educativos y asistenciales en los que interviene el servicio	100%	Capacitación del personal del Hospital Psicoeducación a familiares y pacientes	Registro de historia Clínica
4. Elaborar registros clínicos y estadísticos	100%	Registro diario de pacientes valorados, entregas de turno	Registro de historia Clínica y estadística
5. Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados	100%	Dentro de todos los servicios de la institución. Se cumple ley 23 del 1981	Registro de historia Clínica
8. Participar en actividades clínicas, docentes, investigativas y/o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención	100%	Supervisión de práctica de estudiantes, internos, residentes (pregrado y postgrado de medicina)	Registro de historia Clínica y estadística
9. Realizar intervenciones individuales y grupales en las áreas de psicoeducación, psicometría y psicosocial	100%	Psicoeducación individual a pacientes, familiares y personal de salud	Registro de historia Clínica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$4'290.000 (Cuatro millones doscientos noventa mil pesos).

<p><u>Gessell Delgado O.</u></p> <p>GESSELL DELGADO ORTEGA 1014183566 MEDICO HOSPITALARIO II</p>	<p><u>[Firma]</u></p> <p>FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE DEL SUPERVISOR CARGO DEL SUPERVISOR</p>
<p><u>[Firma]</u></p> <p>FIRMA LIDER DE SUB PROCESO O SERVICIO NOMBRE COMPLETO DEL LIDER CARGO O ACTIVIDAD DEL LIDER</p>	

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



La transacción ha sido realizada exitosamente.

Respuesta de Pagos Electrónicos

Fecha y Hora de la Operación:	09/02/2018 23:23
Número de Confirmación:	25609428
Número de Transacción PSE:	313745760
Usuario:	DELGADO ORTEGA GESSELL
Establecimiento:	APORTES EN LINEA
Número de Factura:	8475526233
Referencias:	190.66.131.229
	CC
	1014183566
Referencia Pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave:
	8475526233
Valor a Pagar:	\$531.000
Debitado de la Cuenta:	xxxxxxxx6681

Terminar

Imprimir

necesidades de Calidad de Vida del Trabajador, Formación y Desarrollo SUBRED INTEGRAL E SALUD SUR OCCIDENTE ESE 2018

Agradecemos su aporte en las respuestas dadas en la encuesta, porque "JUNTOS LO HACEMOS MEJOR".



Adicionar otra muestra

Subred Integrada de Servicios de Salud SurOccidente

Almera - Sistema de Gestión Integral

2018 - Bogotá, Colombia

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SFNA e ICBF
CC 1014183566		DELGADO ORTEGA GISELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 93 No. 75 - 35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D. E.	2280331	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite
2018-02	313745760	347552623	I	2018/02/15	2018/02/12
				BANCOOMEVA S.A.	
				Dias Mora	0
					\$531,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,716,000	\$274,600			\$1,716,000	\$214,500			\$0	\$0			\$1,716,000	\$41,900			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,716,000	\$274,600			\$1,716,000	\$214,500			\$0	\$0			\$1,716,000	\$41,900			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,716,000	\$274,600			\$1,716,000	\$214,500			\$0	\$0			\$1,716,000	\$41,900			\$0	\$0	
1	CC	1014183566	DELGADO GISELL	230301	30	\$1,716,000	\$274,600	EP4037	30	\$1,716,000	\$214,500	0	\$0	\$0	14+28	30	\$1,716,000	\$41,900	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,716,000	\$274,600			\$1,716,000	\$214,500			\$0	\$0			\$1,716,000	\$41,900			\$0	\$0	

PAAGADO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014183566		DELGADO ORTEGA GESSILL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 93 No. 75 - 35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2230331	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	313745760	8475526233	I	2018/02/15	2018/02/12	BANCOOMEVA S.A.	0	\$531,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,600	\$0	\$0	\$274,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$274,600	\$0	\$0	\$274,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,900	\$0	\$0	\$41,900
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	\$41,900	\$0	\$0	\$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$214,500	\$0	\$0	\$214,500
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$214,500	\$0	\$0	\$214,500
TOTAL				1	\$531,000	\$0	\$0	\$531,000

PAGO