

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		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		5 DE 5			
NÚMERO DE CDP		803		FECHA	5/03/2018		NÚMERO DE CRP	21744		FECHA	30/04/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:				MEDICO HOSPITALARIO II - SALUD MENTAL									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
						1	5	2018			31	5	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4.290.000									
TIPO DE SERVICIOS				RESERVA DE GLOSA 2%									

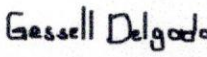
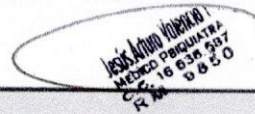
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$19.140.000
VALOR EJECUTADO	\$19.140.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4.290.000
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
8479045781	\$1.716.000,00	\$214.500	\$274.560	3	\$41.802	\$530.862

Dado en Bogotá a los () días del mes de MAYO del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente.	
Cordialmente, 	
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA	NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		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	Día	Mes	Año
			1	5	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>Gessell Delgado</p> <p>GESSELL DELGADO ORTEGA</p> <p>1014183566</p> <p>MEDICO HOSPITALARIO II</p>	<p>JESUS ANTONIO TORREALBA</p> <p>FIRMA DEL SUPERVISOR</p> <p>NOMBRE DEL SUPERVISOR</p> <p>CARGO DEL SUPERVISOR</p>
<p>FIRMA LIDER DE SUBPROCESO O SERVICIO</p> <p>NOMBRE COMPLETO DEL LIDER</p> <p>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.

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 1014183566		DELGADO ORTEGA GESSSELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 93 No. 76 - 35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5471975	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2018-05	2018-05	337848894	6479045781	I	2018/05/17	2018/05/17	BANCOOMEVA S.A.	\$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	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 GESSSELL	730301	30	\$1,716,000	\$274,600	EPS837	30	\$1,716,000	\$214,500	0	0	\$0	\$0	1+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

PAGADO

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 GESSSEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carraera 93 No. 76 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5471975	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-05	2018-05	337840834	8479045781	I	2018/05/17	2018/05/17	BANCOLOMBIA S.A.	0	\$531,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
APP (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.	EPS037	900,156,264	2	1	\$214,500	\$0	\$0	\$214,500	
TOTAL				1	\$531,000	\$0	\$0	\$531,000	

PAGADO



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	192.168.12.90
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	8479045781
Valor:	531,000
Período de pago:	2018-05
No Transacción (CUS):	337848894
Fecha:	2018/05/17
Banco:	BANCOOMEVA S.A.
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir