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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		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,

JESUS ANTONIO VILLAMIL MEDICO PSIQUIATRA 16 638 587 1850 FIRMA

Gessell Delgado

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR: **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	3/04/2017	
		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	a	Día	Mes	Año	
			1	5	18		31	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 _x__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1, Brindar servicios de evaluacion, diagnostico y tratamiento a pacientes de urgencias, hospitalizados que presenten alteración del estado mental	100%	Atencion y valoracion primera vez por psiquiatria 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 clinica	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%	Supervision 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 areas 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 novental mil pesos).

Gessell Delgado

GESSELL DELGADO ORTEGA
1014183566
MEDICO HOSPITALARIO II

FIRMA LIDER DE SUBPROCESO O SERVICIO
NOMBRE COMPLETO DEL LIDER
CARGO O ACTIVIDAD DEL LIDER

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE DEL SUPERVISOR
CARGO DEL SUPERVISOR

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el 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 1014183566		DELGADO ORTEGA GESSELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 93 No. 76 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5471975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	337848894	8479045781	I	2018/05/17	2018/05/17	BANCOMEVA S.A.	0	$531,000

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)					$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: BOGOTA Depto: BOGOTA 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 GESSELL	230301	30	$1,716,000	$274,600	EPS037	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**

PAGADO

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 1014183566		DELGADO ORTEGA GESSELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 93 No. 76 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5471975	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	327846894	8479045781	I	2018/05/17	2018/05/17	BANCOOMEVA S.A.	0	$531,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	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.	EPS037	900,156,264	2	1	$214,500	$0	$0	$214,500
TOTAL				1	$531,000	$0	$0	$531,000

PAGADO

2018/05/17 09:41 AM

aportes en línea

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