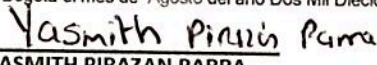
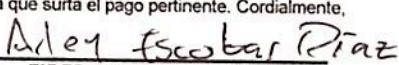


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 09/11/2018 Código: 15-02-FO-0002		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Mayor del Distrito Capital		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			EIDER ARLEY ESCOBAR DIAZ							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C.	x	C.E.	NO.		1069230874		
CORREO ELECTRONICO:			eiderbla_92@hotmail.com			CELULAR:		3204812242		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:			FONTIBON F009							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			SALUD PUBLICA			SEDE:		FONTIBON		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		K29	100%							
ENTIDAD FINANCIERA:			DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			455000109625				PENSIONADO		No	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			5167 - 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 de 1			
NÚMERO DE CDP		1249	FECHA	27/07/2018	NÚMERO DE CRP	35830	FECHA	01/08/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:			Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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	8	2018		31	8	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$3070655 (Tres millones setenta mil seiscientos cincuenta y cinco pesos)							
TIPO DE SERVICIOS			PIC		RESERVA DE GLOSA 0%		\$0			
OBSERVACIONES:										
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO										
CONCEPTO						VALORES				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$3.070.655				
VALOR EJECUTADO						\$3.070.655				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3.070.655				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%				
El intervisor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:										
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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				
1014822887	\$ 1.228.262	\$153.600	\$196.600	3	\$30.000	\$380.200				
Dado en Bogotá el mes de Agosto del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente, <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  YASMITH PIRAZAN PARRA NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: </div> <div style="text-align: center;">  EIDER ARLEY ESCOBAR DIAZ NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA </div> </div>										

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 03/04/2017
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:		Espacio Educación		Sede: BOSA					
No. DE CONTRATO:		5167 - 2018		Período certificado desde el					
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		EIDER ARLEY ESCOBAR DIAZ		C. C.		1.069.230.874		DE CABRERA	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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.									
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS			
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la subred sur occidente y la SDS.		SI		Se lleva a cabo lectura y apropiación de lineamientos en la sede fontibon. Se realizan ciclo 4 sesiones 9 y 10 en el colegio Rodrigo Arenas Betancourt, se adelantan concertaciones para realizar sesiones 9 y 10 dupla ambiente psicología en los colegios San Bernardino y German Arciniegas sede A.		Actas. Listados Material de apoyo			
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/ESE.		SI		Se realizan sesiones correspondientes a ciclo 2 mascota verde en el colegio Costa Rica de la localidad de Fontibon con transición 1, 2, 3, 4, 5, 6 y los grados 101 y 201. Se llevan a cabo sesiones en el colegio San Bernardino y German Arciniegas con los grados 9, 10 y 11, las cuales corresponden a Ciclo 4 sesiones 9 y 10. En el Colegio Ciudadela Educativa de Bosa se realiza mascota verde y ciclo 4 con sesiones 9 y 10.		Actas. Listados Material de Apoyo			
Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.		SI		No se realizaron caracterizaciones de escenarios para el presente mes.		Ninguno			
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sud Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.		SI		No se realizó Jornadas de salud pública		Ninguno			
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.		SI		No se realizaron canalizaciones para el presente mes, debido a que no se reportaron casos.		ninguno			
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.		SI		Se alistan soportes para auditoría del espacio		Acta.			
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.		SI		No se realizaron notificaciones para el presente mes, debido a que no se reportaron casos.		ninguno			
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.		SI		Se conocen e informa cuando es pertinente sobre los derechos y deberes en la ejecución de las acciones.		Acta.			
Facilitar los procesos de Veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.		SI		No se realizaron procesos de veeduría durante el mes.		ninguno			
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.		SI		Presentación de soportes a profesional de apoyo y supervisora de contrato.		Acta.			
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorías del referente del espacio asignado.		SI		Se realizan los ajustes correspondientes de acuerdo a pre auditoría realizada por referente y profesional de apoyo.		Ajustes a los productos entregados.			
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requerido.		SI		No se presenta y diligencia el drive con el cronograma. Diligenciamiento de la matriz 1186 del mes. Además de la elaboración del informe de actividades.		ninguno			
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sud Red Sur Occidente ESE como de la SDS.		No		Participación de la reunión de equipo. Participación en la asistencia técnica por parte de la SDS		ninguno			
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma auditora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista.		SI		De presentarse alguna glosa se asumirá		productos.			
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.		SI		Se da un uso adecuado a los equipos y bienes de la sub red.		No se generan productos.			
OBSERVACIONES: Se cumple con la entrega de productos para el mes.									
TOTAL A PAGAR \$3.070.655. Tres millones setenta mil seiscientos cincuenta y cinco pesos. MCTE.									
Arley Escobar Díaz 1069.230.874 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA				Yasmith Pina P Fecha: 03/04/2017 Firma de recibido superior					

