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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GERMAN FORERO NAVARRETE											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79277856						
CORREO ELECTRONICO:	GForero25@hotmail.com				CELULAR:	3003748498						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K26	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	44216988059								PENSIONADO	SI		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4532-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		4 DE 4		
NÚMERO DE CDP	626	FECHA	29/04/2021	NÚMERO DE CRP	27945	FECHA	30/04/2021	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados 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. PROFESIONAL MEDICO							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	5	2021		31	5	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.185.725							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de paternidad 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:	$16.676.576
VALOR EJECUTADO	$16.676.576
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.185.725
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100,00%

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 $ 2.271.315 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
7789016630	$1.674.290	$209.286		3	$40.786	$250.072

Dado en Bogotá en el mes de MAYO del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GERMAN FORERO NAVARRETE
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	3/4/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES FO09		SEDE: FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	4532-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	5	2.021		31	5	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GERMAN FORERO NAVARRETE		C. C.		79.277.856		DE	BOGOTA D.C.	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de VSP, 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. PROFESIONAL MEDICO.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ____ Servicios: SI NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Aporte a la construcción del protocolo e instrumentos para el fortalecimiento de la vigilancia rutinaria de adolescentes gestantes.	No	Actividad no programada para el mes de Mayo	
2. Realizar socialización del protocolo e instrumentos definidos en la estrategia.	Si	Información y elaboración de actas a UPGDs sobre datos estadisticos a entregar mensualmente	Actas de asistencias técnicas en UPGDs
3. Realizar asesoría y asistencia técnica a las instituciones asignadas y actores definidos para la vigilancia.	Si	Asistencia mensual presencial en las UPGDs asignadas	Actas de asistencias técnicas en UPGDs
4. Realización de investigación epidemiológica de campo a adolescentes gestantes priorizadas.	No	Actividad no programada para el mes de Mayo	
5. Búsqueda activa de casos reincidentes de embarazo en adolescentes.	No	Actividad no programada para el mes de Mayo	
6. Elaborar informe mensual que dé cuenta de las acciones realizadas en el proyecto.	Si	Informe mensual de seguimiento a UPGDs	Informe mensual de seguimiento UPGDs
7. Articulación con el PDA de SSR, el grupo Funcional Materno Perinatal, Análisis Demográfico y Territorios Saludables.	No	Actividad no programada para el mes de Mayo	
8. Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso.	Si	Preparación de información, actas e informes para auditoría	Actas de asistencias técnicas e informes de gestión
9. Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud.	Si	Participación en entrenamientos en la Subred Suroccidente	Listado de asistencia
10. Mantener el liderazgo en la mejora continua, la participación, la innovación, la investigación y la comunicación para la consolidación del Modelo de Atención.	No	Actividad no programada para el mes de Mayo	
11. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución para el desarrollo de las actividades definidas los equipos de trabajo pertenecientes al plan de intervenciones colectivas.	Si	Lectura de nuevos lineamientos técnicos, apropiación del conocimiento	
12. Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Si	Asistencias técnicas, informes de gestión	Actas de asistencias, informes de gestión
13. Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida de manera semanal de acuerdo a la asignación de actividades o a los requerimientos del servicio, para la adecuada sustentación de resultados, operación y administración de los ámbitos en los cuales interviene.	Si	Descarga de bases de datos, información a UPGDs, asistencias técnicas, elaboración de informes	Emails a UPGDs, actas de asistencias, informes de gestion
14. Realizar la referencia y contrarreferencia cuando se requiera dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	No	Actividad no programada para el mes de Mayo	
15. Implementar el procedimiento de canalización para el acceso a los servicios de salud con el fin aportar de manera efectiva al fortalecimiento de la demanda inducida, así como a servicios sociales de acuerdo a las necesidades identificadas en la población y posteriormente realizar seguimiento a la efectividad de la canalización.	No	Actividad no programada para el mes de Mayo	
16. Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación.	Si	Disponibilidad para Respuesta requerida. Participación en jornadas de vacunación en Parque de los Artesanos para atender urgencias médicas de ESAVIs.	
17. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	Si	Disponibilidad para Respuesta requerida. Participación en jornadas de vacunación en Parque de los Artesanos.	
18. Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Si	Archivos de actas e informes de gestión	Archivo organizado
19. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual.	Si	Creación de Drive para almacenamiento organizado de información	Información disponible en el drive de las cuentas de correo electrónico
20. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	Si	Disponibilidad para Respuesta requerida. Participación en jornadas de vacunación en Parque de los Artesanos.	

OBSERVACIONES: Asignación principal como profesional de la salud (médico) de Estadisticas Vitales.

TOTAL A PAGAR CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS: $4'185.725=

CONTRATISTA:

GERMAN FORERO NAVARRETE, CC 79277856 DE BOGOTA

Fecha : de/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05/2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GERMAN FORERO NAVARRETE

CC 79277856 DE BOGOTA D.C.

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO pesos ($4'185.725=), por concepto de servicios como Profesional Médico, durante el periodo de 1 al 31 de MAYO de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4532-2021

GERMAN FORERO NAVARRETE

CC 79277856 de BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 44216988059

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79277856
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN FORERO NAVARRETE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 # 131 A 30 BLOQUE	TELÉFONO:	8845616
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7789016630	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		979278146

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 675.000
SUBTOTAL:			1	**$ 675.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 131.600
SUBTOTAL:			1	**$ 131.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 806.600**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 900.394.960-0

CERTIFICA QUE:

GERMAN FORERO NAVARRETE, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **79.277.856** se le aprobó la **SOLICITUD POR VEJEZ ANTICIPADA** a partir del 02 de Mayo de 2019 y actualmente se encuentra bajo la modalidad de Retiro Programado.

La presente certificación se expide el 10 de mayo de 2021.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Tenga en cuenta:

En los Fondos privados como Porvenir la pensión es para toda la vida. Cuando fallece el pensionado, la mesada no termina pasa a sus beneficiarios de ley como hijos y esposa(o).