	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:	JUAN CARLOS ALVAREZ PONGUTA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1057572856							
CORREO ELECTRONICO:	ponguta77@gmail.com				CELULAR:	3163005656							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA INTERNA				SEDE:	KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10B04	50	KE10I06	18	KE10J02-1	32%							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	´´004870352160								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1439-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			4 DE 4				
NÚMERO DE CDP	30 Y 609	FECHA	26/04/2021 Y 08-01-2021	NÚMERO DE CRP		11959 Y 25557	FECHA	30/04/2021 Y 31/01/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MEDICO INTERNISTA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	5	2021		31	5	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$18.743.952										
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA								
OBSERVACIONES: SE COBRAN 156 HORAS A VALOR HORA DE 81,692 PESOS POR SERVICIO PRESTADO EN MEDICINA INTERNA (TOTAL: 12´743,952 PESOS) MAS 60 HORAS A VALOR HORA DE 100,000 PESOS POR SERVICIOS PRESTADOS EN TELE-EXPERTICIA (TOTAL TELE-EXPERTICIA 6,000,000) PARA UN TOTAL A COBRAR EN EL MES DE MAYO DE 2021 DE 18´743,952 PESOS											

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$67.997.052
VALOR EJECUTADO	$35.432.224
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$18.743.952
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$13.820.876
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	20%

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
7789647126	$4.705.459	$588.182	$752.873	3	$114.625	**$1.455.681**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de MAYO del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente

Dr. ANDRES ALBERTO ALMANZAR SALAZAR
REFERENTE TECNICO MEDICINA INTERNA

JUAN CARLOS ALVAREZ PONGUTA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

[redacted]	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	3
		Fecha de aprobación	15/02/2018
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	MEDICINA INTERNA		Sede: USS KENNEDY							
No. DE CONTRATO:	1439	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	5	21		31	5	21	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN CARLOS ALVAREZ PONGUTA		C. C.	1.057.572.856			DE	SOGAMOSO		

OBJETO DEL CONTRATO: El contrastista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinacion ni relacion laboral alguna, prestara sus servicios y conocimientos como MEDICO INTERNISTA de la Subred Intergrada de Servicios de Salud Sur Occidente.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Recibir y diligenciar diariamente, a traves de la reunion de entrega de turno, el libro de entrega de turno.	100%	1. Recibi y diligencie diariamente a traves de la reunion de entrega de turno el libro de entrega de turno durante el mes a certificar de acuerdo con la programacion de turnos del mismo, bajo los parametros legales, eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Libro entrega de turnos.
2. Elaborar el listado de pacientes de cada una de las areas asignadas, con el fin de conocer lo que se tiene pendiente en lo referente al diagnostico, tratamiento, remision y/o reubicacion en la subred.	100%	2. Elabore listado de pacientes de cada una de las areas asignadas, con el fin de conocer lo que se tiene pendiente en lo referente al diagnostico, tratamiento, remision y/o reubicacion en la subred durante el mes a certificar de acuerdo con la programacion de turnos del mismo, bajo los parametros legales, eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Libro entrega de turnos.
3. Evolucionar y formular ordenes medicas a pacientes según las areas asignadas	100%	3. Evolucione y formule ordenes medicas a pacientes según las areas asignadas durante el mes a certificar de acuerdo con la programacion de turnos del mismo, bajo los parametros legales, eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Historias clinicas de cada paciente
4. Presentar los pacientes del area asignada al medico internista o especialista pertienente.	100%	4. Presente los pacientes del area asignada al medico internista o especialista pertienente durante el mes a certificar de acuerdo con la programacion de turnos del mismo, bajo los parametros legales, eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Historias clinicas de cada paciente
5. Participar en las reuniones de juntas medicas pertinentes al area asignada	100%	5. Participe en las reuniones de juntas medicas pertinentes al area asignada durante el mes a certificar de acuerdo con la programacion de turnos del mismo, bajo los parametros legales, eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Libro entrega de turnos.
6. Coloborar y/o realizar procedimientos medicos pertinentes al area asignada	100%	6, Colobore y realice procedimientos medicos pertinentes al area asignada durante el mes a certificar de acuerdo con la programacion de turnos del mismo, bajo los parametros legales, eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Historias clinicas de cada paciente
7. Diligenciar los formatos institucionales requeridos para cada paciente asignado	100%	7. Diligencie los formatos institucionales requeridos para cada paciente asignado durante el mes a certificar de acuerdo con la programacion de turnos del mismo, bajo los parametros legales, eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Historias clinicas de cada paciente
8. Diligenciar los certificados de defuncion requeridos y pertinentes al area asignada	100%	8. Diligencie los certificados de defuncion requeridos y pertinentes al area asignada durante el mes a certificar de acuerdo con la programacion de turnos del mismo, bajo los parametros legales, eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Historias clinicas de cada paciente
9. Participar en el proceso de enseñanza, aprendizaje a estudiantes según los convenios docencia servicio con que cuenta la institucion.	100%	9. Participar en el proceso de enseñanza, aprendizaje a estudiantes según los convenios docencia servicio con que cuenta la institucion durante el mes a certificar de acuerdo con la programacion de turnos del mismo, bajo los parametros legales, eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Libro entrega de turnos.
10. Participar en reuniones de actualizacion programadas por el servicio	100%	10. Participe en reuniones de actualizacion programadas por el servicio con el fin de afianzar nuevos conocimientos sobre temas de interes.	Lista de asistencia
11. Pagar sus aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecucion del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros dias de calendario cada mes.	100%	11. Pagaue aportes al sistema general de seguridad social integral sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros dias de calendario cada mes, de acuerdo con el monto legal establecido, bajo los parametros eticos y profesionales con los que he sido contratado.	Copia de planilla pagada

OBSERVACIONES: SE COBRAN 156 HORAS A VALOR HORA DE 81,692 PESOS POR SERVICIO PRESTADO EN MEDICINA INTERNA (TOTAL: 12'743,952 PESOS) MAS 60 HORAS A VALOR HORA DE 100,000 PESOS POR SERVICIOS PRESTADOS EN TELE-EXPERTICIA (TOTAL TELE-EXPERTICIA 6,000,000) PARA UN TOTAL A COBRAR EN EL MES DE MAYO DE 2021 DE 18'743,952 PESOS

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 18'743,952 DIECIOCHO MILLONES SETESIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENOS CINCUENTA Y DOS PESOS.

Fecha recibido:

CONTRATISTA: JUAN CARLOS ALVAREZ PONGUTA C.C 1'057.572.856 DE SOGAMOSO

Firma recibido supervisor: DR. ANDRES ALBERTO ALMANZAR SALAZAR REFERENTE TECNICO MEDICINA INTERNA

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

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: JA-13	Código Único de Factura - CUFE: 1e5bc6bb90bab1d90c1318fd2bfff2a812d b057c2905ec23c503b8ea8d235da8088cc15483b674932721b805885f7078	
Fecha de Emisión	11/05/2021	Fecha de Vencimiento	10/06/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	JA
Tipo de Negociación	Crédito	Medio de Pago	Efectivo
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 1057572856	Razón Social:	ALVAREZ PONGUTA JUAN CARLOS
Nombre Comercial	ALVAREZ PONGUTA JUAN CARLOS		
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	DG 2 B 82 30 AP 238 IN 10 BRR MARIA PAZ
Régimen Contable	No responsable de IVA	Departamento	Bogotá
Actividad Económica Principal	8621	Correo	ponguta77@gmail.com
Tipo Responsabilidad	R-99-PN	Municipio	Bogotá, D.c.
		Teléfono	3163005656

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 900959048	Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Tipo de Documento	NIT	Dirección	CLL 9 39 46
Número Documento	900959048	Departamento	Bogotá
Nombre Comercial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	Municipio	Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	contactenos@subredsur.gov.co
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	Teléfono	3753569
Tipo de Responsabilidad	O-07		

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS ICA	IMPUESTOS INC	Valor de Venta por Item
1	85121200-5	servicios prestados en medicina interna	NIU	156,00	$ 81.692,00						$ 12.743.952,00
2	85121200-5	Servicios prestados en medicina interna por teleexperticia	NIU	60,00	$ 100.000,00						$ 6.000.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

FACTURA ELECTRÓNICA

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	18.743.952,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total impuesto detalle (+)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	18.743.952,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	18.743.952,00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

Numero de Autorización:18764007480697 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 100 Vigencia: 2021-05-12

PLANILLA CONCERTACION DE ACTIVIDADES

Servicio/área:		TELEEXPERTICIA	Mes:	MAYO	Año:	2021	
Lider operativo:		GEOVANNY RODRIGUEZ SANCHEZ		Fecha de elaboracion		30/04/2021	

No.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	N° de Cédula	HORAS PROGRAMADAS AL FUNCIONARIO	Total dias a Compensar	DIA		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
							S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
	ENFERMERIA				PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES																															
1	DEIVID YESID SUAREZ VALENCIA							N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
			180					12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	
2	JUAN SEBASTIAN MONROY PEREZ																N		N		N		N		N		N		N		N		N		
			132														12		12		12		12		12		12		12		12		12			
3	MARIA ALEJANDRA MARTINEZ PULIDO						N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		
			180				12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			
4																																				
			0																																	
	MEDICOS																																			
5	GISSELL NATALIA CHAVES CASTAÑEDA						D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		
			180				12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12			
6	GRIEZE DE JESUS MEJIA GUARDIOLA							D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
			180					12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12		12	
7																																				
	AUXILIARES ENFERMERIA																																			
8	LUCY CAROLINA TORRES RIAÑO																																			
			0																																	
9	SANDRA MILENA QUINTERO CASTRO																																			
			0																																	
10	SANDRA MILENA CORTES SUAREZ																																			
			0																																	
11																																			
			0																																	
12																																			
			0																																	
13																																			
			0																																	
14																																			
	ESPECIALISTAS																																			
15	FERNANDO RIVEROS. CARDIOLOGO								T	M	T	T	T			T	M	T	T	T				M	T	T	T			T	M	T	T	T		
			120						6	6	6	6	6			6	6	6	6	6				6	6	6	6			6	6	6	6	6		
16	JUAN CARLOS ALVAREZ MD INTERNA															N			N						N										N	
			48													12			12						12										12	
17	LUZ MARINA RAMIREZ CORDOBA. TERAPEUTA																																			
			0																																	
18																																			
			0																																	
19																																			
			0																																	
20																																			
			0																																	
21																																			
			0																																	
22	ROSMIRA BALLESTEROS ORTIZ																																			
			0																																	
			1020																																	

HORARIO		CONVENCION	N° DE HORAS
PERSONAL MÉDICO - ASISTENCIAL QUE LABORA POR TURNOS			
MAÑANA (7:00 am a 1:00 pm)		M	6
TARDE (1:00 pm a 7:00 pm)		T	6
DIA COMPLETO (7:00 am a 7:00 pm)		D	12
NOCHE (7:00 pm a 7:00 am)		N	12
PERSONAL DE AMBULANCIA			

OBSERVACIONES

Geovanny Rodriguez Sanchez
Referente del Servicio

Director de los Servicios Hospirtalarios