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	09/11/2016
Código:	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WALTER LOZANO GUTIERREZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.073.678.729						
CORREO ELECTRONICO:	LOZANOGUTIERREZWALTER@GMAIL.COM				CELULAR:	3222028555						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Proteccion especifica - Covid Kennedy				SEDE:	KENNEDY						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10N04	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	525-000017-33								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5487-2021 01 de MAYO de 2021 al 31 de mayo de 2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 2	
NÚMERO DE CDP	627	FECHA	29/04/2021	NÚMERO DE CRP	28952	FECHA	30/04/2021	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DESERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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. DIGITADOR.							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	5	2021		31	5	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.647.761							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$2.856.119
VALOR EJECUTADO	$2.856.119
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.647.761
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 $ 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
50524363	$908.526	$83.300	$106.700	3	$16.300	$206.300

Dado en Bogotá en el mes de MAYO del año DOS MIL VEINTI UNO (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ANA MIREYA CASTAÑEDA ABRIL
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

WALTER LOZANO GUTIERREZ
WALTER LOZANO GUTIERREZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Red Salud Suroccidente Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	

Ubicación del Servicio:	Proteccion especifica-covid Kennedy			KENNEDY							
No. DE CONTRATO:	**5487-2021.**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	5	2.021		31	5	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WALTER LOZANO GUTIERREZ		**C. C.**		1.073.678.729	**DE**		SOACHA	

Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la DIRECCION DESERVICIOS DEL RIESGO EN SALUD, 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. DIGITADOR.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Diligenciamiento de los registros diarios de vacunación y Digitación en el software de estos registros de la estrategia extramural e intramural	SI	Se diligencian los registros diarios de vacunación y Digitación en el software de estos registros de la estrategia extramural e intramural	Bases digitadas con los registros diariosde vacunación
2. Actualización en el software los registros de vacunación de la estrategia extramural e intramural	SI	Se actualiza en el software los registros de vacunación de la estrategia extramural e intramural	Bases actualizadas con los registros
3. Diligenciamiento del registro diario para consolidado mensual.	SI	Se diligencia el registro diario para consolidado mensual.	Ingreso los registros al aplicativo PAI, DON DOCTOR Y BASE DE DATOS
4. Generar listados diarios de vacunación en estrategia intramural o extramural.	NO		
5. Ingreso de la información con atributos de calidad, coherencia, exactitud en los datos ingresados.	SI	Se ingresa la información con atributos de calidad, coherencia, exactitud en los datos ingresados.	Ingreso de informacion al aplicativo PAI, DON DOCTOR Y BASE DE DATOS
6. Elaboración de los informes solicitados.	NO		
7. Asistir a reuniones programadas locales y distritales	SI	Se asiste a reuniones programadas locales y distritales	Asistencia a reuniones programadas
8. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.	SI	Se diligencia de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.	Diligenciamiento claro y completo de datos en los aplicativos y bases de datos
9. Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con la subred	SI	Se guarda absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con la subred	Confidencialidad con la informacion
10. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a los establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente	SI	Se cumplio a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a los establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente	Cumplimiento con las actividades asignadas
11. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base a las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS - Subred- Sur Occidente.	SI	Se da cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base a las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS - Subred- Sur Occidente.	Se cumplen con las metas propuestas
12. Participar activamente en las jornadas de salud Pública, programadas tanto por la SDS como por la Subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción.	SI	Se participa activamente en las jornadas de salud Pública, programadas tanto por la SDS como por la Subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción.	Participación activa

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 7.647.761 (UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/C)

WALTER LOZANO GUTIERREZ CC 1.073.678.729

Fecha dd/mm/año Firma de recibido supervisor

BOGOTÁ DC, MAYO DE 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE MAYO.

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WALTER LOZANO GUTIERREZ

CC. 1.073.678.729 DE SOACHA.

La suma de $ **1.647.761** (Un millón seiscientos cuarenta y siete mil setecientos sesenta y un pesos) M/C, por concepto de servicios DIGITADOR durante el periodo de 01 de mayo de 2021 al 31 de mayo de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° **5487-2021.**



WALTER LOZANO GUTIERREZ.

CC 1.073.678.729 de SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO **525-000017-33**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): WALTER LOZANO GUTIERREZ
No. Identificación: CC1073678729
Dirección: KR 13 C 18 36 SUR
Telefono: 8213130
Correo: lozanogutierrezwalter@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 50524363

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WALTER LOZANO GUTIERREZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1073678729	**Periodo de Cotización Salud**	abril de 2021
Número de planilla	50524363	**Periodo de Cotización Pensión**	abril de 2021
Fecha pago	2021-05-10	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	[illegible]807	**Total Pagado**	2[illegible]00
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	[illegible] Salud	[illegible]00	1
230301	Porve[illegible]	[illegible]6700	1
EPS037	Nueva [illegible]motora [illegible] Salud - [illegible]	83[illegible]00	1

50524363

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1073678729
APELLIDOS Y NOMBRES: WALTER LOZANO GUTIERREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	666253	666253	666253	0	83300	0	106700	0	16300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **WALTER LOZANO GUTIERREZ**, identificada con **CC** número **1073678729**, aportó por el empleado **WALTER LOZANO GUTIERREZ** identificado(a) con **CC** número **1073678729** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 04 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	COR	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	RECHAZADO
14-11	ARL SURA	57	X																					0	22	$666,253	0.02436	$16,300	$0	$0	Abril - 2021	50524363	10/05/2021	No
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	57	X																					0	22	$666,253	0.12500	$83,300	$0	$0	Abril - 2021	50524363	10/05/2021	No
230301	Porvenir	57	X																					0	22	$666,253	0.16000	$106,700	$0	$0	Abril - 2021	50524363	10/05/2021	No

El presente certificado se expide a los **11** dias del mes **Mayo** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.