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:	PA30											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROTECCION ESPECIFICA LAURELES				SEDE:	LAURELES						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	PA30N04	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 JUNIO de 2021 al 30 de JUNIO de 2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3	
NÚMERO DE CDP	765	FECHA	2021-05-27	NÚMERO DE CRP	32137	FECHA	2021-05-31
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	6	2021		30	6	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:	$4.503.880
VALOR EJECUTADO	$4.503.880
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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8351143589	$908.526	$113.600	$145.400	3	$22.200	$281.200

Dado en Bogotá en el mes de JUNIO 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

Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PROTECCION ESPECIFICA LAURELES						LAURELES			
No. DE CONTRATO:	5487-2021	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.021		30	6	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 parámetros descritos del componente	SI	Se cumple 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 parámetros 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): $ 1.647.761 (UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/C)

WALTER LOZANO GUTIERREZ

WALTER LOZANO GUTIERREZ CC 1.073.678.729

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

BOGOTÁ DC, JUNIO DE 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE JUNIO.

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 JUNIO de 2021 al 30 de JUNIO de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° **5487-2021.**

WALTER LOZANO GUTIERREZ.
WALTER LOZANO GUTIERREZ.

CC 1.073.678.729 de SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO **525-000017-33**

Señor(es): WALTER LOZANO GUTIERREZ
Nit: CC 1073678729
Dirección: KR 13 C 18 36 SUR
Teléfono: 8213130 **Fax:** 8213130
Ciudad: SOACHA

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	WALTER LOZANO GUTIERI
Tipo y número de identificación	1073678729
Número de radicación planilla	8351143589
Fecha de pago	6/8/2021
Número de autorización de pago	29067592
Banco	1023
Valor comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2021
Periodo cotización pensión	Mayo 2021
Periodo cotización caja	Mayo 2021
Número de administradora	3
Total Pagado	$281,200
Total interés mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22,200	1
230301	Porvenir	$145,400	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$113,600	1

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC					LIQUIDACION DE APORTES				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	TARIFA ESPECIAL PENSIONES	ALTO RIESGO PENSION	EXONERACION APORTES	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1073678729	LOZANO GUTIERREZ WALTER	EPS037	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

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