

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión	1
			Fecha de aprobación	9/11/2016
			Código	15-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:					EDGAR HERNAN PINO MARTINEZ				
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	NO.		79626971	
CORREO ELECTRONICO:			edgarpinopsic@gmail.com			CELULAR:		3005607019	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA			SEDE:		Fontibon	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				00.9770117621		PENSIONADO		NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		229-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		13 DE 13				
NUMERO DE CDP		1722	FECHA	26/11/2020	NUMERO DE CRP	56252	FECHA			
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales especializados 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	1	2021		31	1	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$4.668.657				
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad 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:	\$53.167.893
VALOR EJECUTADO	\$53.167.893
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4.668.657
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 <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194.507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.						
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD	APORTE PENSION	NIVEL	APORTE	TOTAL APORTES
47739188	\$1.867.463,00	12.5% IBC	16% IBC	3	\$45.500	\$577.900

Dado en Bogotá mes enero del año dos mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

EDGAR HERNAN PINO MARTINEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión
Fecha de
anotación
Código:



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	Vigilancia en Salud Pública	Periodo certificado desde el	Sede: Fontibon	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO:	229-2020			1	1	2021	31	1	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EDGAR HERNAN PINO MARTINEZ		C. C.			79,626,971	DE		BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados 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 ___ X ___ NO ___ Servicios: SI ___ NO ___		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES							
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual.	SI	elaboracion y consolidación cuatro localidades matriz poblacional SISVECOS enviada a saludmentalvpsuroccidente6@gmail.com 05/01/2021		Formato y envío medio magnetico			
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente, de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	matriz de seguimiento sisvecos 02/01/2021 matriz de seguimiento		Formato y envío medio magnetico			
Realizar la orientación y asistencia técnica a la UPGD con el conocimiento e información correspondiente al Sistema de Vigilancia asignado según programación y necesidad	SI	concertación telefónica envío de correo link para asistencia y realización de 11 asistencias técnicas localidad de fontibon, kennedy , pte aranda, asistencias presenciales donde se requiera por facilidad de upgd		Formato y envío medio magnetico			
Analizar, depurar y mantener actualizada la base de datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica bajo su responsabilidad cumpliendo con criterios de calidad, generando respaldo de sistema de información al que pertenece (backup) periódicamente.	SI	Revisión y depuración, ajustes nueva descarga base aplicativo con hallazgos solicitud ajustes, depuración de base para auditoría corte día 30 de diciembre. Preauditoría casos del mes de diciembre, revisión de muestra tomada de iec de profesionales (40 iec)		formato y envío medio magnetico			
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	SI	Asistencia y participación de comité de víctimas pte aranda 19/01/2020 , reunion equipo salud mental 05/01/2021, reunion referentes 09/01/2021,		acta magnetico			
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	NO	No se programa para el mes		No se programa para el mes			
Coordinar, articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y atiendan los eventos y población de interés	NO	No se programa para el mes		No se programa para el mes			
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	SI	Elaboracion de tableros de control sisvecos matriz de seguimiento mensual sisvecos, matriz poblacional sisvecos ,POA sisvecos, base de datos SISVECOS		formato y envío medio magnetico			
Responder a las disponibilidades y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública cuando se requiera de acuerdo a programación en forma integral y oportuna	NO	No se programa para el mes		No se programa para el mes			
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaría Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento	NO	No se programa para el mes		No se programa para el mes			
Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Pública, 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	NO	No se programa para el mes		No se programa para el mes			
Verificar concordancia fisico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	NO	No se programa para el mes		No se programa para el mes			
Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución	NO	No se programa para el mes		No se programa para el mes			
Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	NO	No se programa para el mes		No se programa para el mes			
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Institución	SI	Ejecucion de los productos por directriz de SDS en lineamientos,		lista de chequeo en fisico			
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.	NO	No se programa para el mes		No se programa para el mes			
Realizar pre auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda, y presentar auditoría ante los entes de control	SI	preauditoria de casos abordados durante el mes de diciembre,		soportes de iec y archivos en magnetico			

Responder a las disponibilidades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna según programación.	NO	No se presentó durante el mes	no se entregan productos relacionados con esta actividad
realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia covid 19 en el distrito capital en el marco del contrato, dependiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas por el marco de los protocolos, guías, lineamientos emanados por el nivel distrital para la identificación y atención de casos nuevos	NO	no se ha programado para el mes	no se entregan productos relacionados con esta actividad
Participar en la formulación, elaboración y desarrollo de investigaciones de carácter científico sobre los eventos específicos y población de estudio en la localidad, analizando las variables de salud, condiciones socio económicas, culturales y ambientales para direccionar las acciones en salud pública (artículos, boletines, anuarios, informes y demás documentos de análisis solicitados).	NO	no se programa para el mes	no se entregan productos relacionados con esta actividad

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$47668.657 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

<p>CONTRATISTA</p> <p></p> <p>NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL</p>	<p>Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor</p> <p></p>
---	--

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDGAR HERNAN PINO MARTINEZ

CC 79626971 DE BOGOTA

La suma de \$4.668.657 CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE, por concepto de servicios de Profesional especializado 4 (Operativo), durante el periodo de 1 al 31 de enero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 229/2020



EDGAR HERNAN PINO MARTINEZ

CC 79626971 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 009770117621

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79626971	EDGAR HERNAN PINO MARTINEZ		cra 20 42 a 32	7104102	edgarpinopsic@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS UPC
2020-12	2020-12	I	12/01/2021	47739188	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$577.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	233.500	0		0		0	0	0	0	233.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	298.900	0	0	0	0	0	0	0	298.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solididad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.500				45.500	0	0	45.500			455	45.500

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	233.500	233.500
Pensión	1	298.900	298.900
Riesgos Laborales	1	45.500	45.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	577.900	577.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79626971	EDGAR HERNAN PINO MARTINEZ		cra 20 42 a 32	7104102	edgarpinopsic@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	I	12/01/2021	47739188	\$577.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES		CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Exoneración	Código anterior	Exoneración	ET	RET	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	TAF	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	79626971	PINO MARTINEZ EDGAR HERNAN	59	0			N														230301	1.867.543	298.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.867.543	233.500	14-11	1.867.543	3	45.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA