265

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:	SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80099346							
CORREO ELECTRONICO:	PS.CHECHO@GMAIL.COM				CELULAR:	3166285507							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VSP				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	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	0075 9041 1323								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4110-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 5 DE 5		
NÚMERO DE CDP	766	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP	33431	FECHA	31/05/2021		
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.								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	6	2021		30	6	2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.743.767								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						

OBSERVACIONES: NA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$23.643.725
VALOR EJECUTADO	$23.643.725
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.743.767
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
51242372	$1.897.507,00	$237.200	$303.700	3	$46.300	**$587.200**

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

DIANA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Sergio D. Chaves
SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Planilla sinfeda para

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	3/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP										
				Sede: FONTIBON							
No. DE CONTRATO:	4110-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	6	2.021		30	6	2.021		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES		C. C.		80.099.346		DE	BOGOTA			

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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _x___ NO ____ Servicios: SI ___ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Elaborar el plan de acción correspondiente al subsistema asignado y realizar seguimiento mensual, Diligenciamiento de la matriz proyecto de inversion correspondiente.	SI	Seguimiento mensual a plan de accion, seguimiento a indicadores SIVELCE, seguimiento a tableros de control y matriz 1186 y matriz poblacional enviado a SDS 15/06/2021 sivelce@saludcapital.gov.co, dmonroy@saludcpaital.gov.co	Formato y envio medio magnetico
Asesoría y asistencia técnica a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad	SI	Se realizan 10 durante el mes, CENTRO MEDICO COLSUBISIDIO PRIMERA DE MAYO, CRUZ ROJA SCB SAMU ALQUERIA, USS BOSA, CENTRO DE ATECNION EN SALUD CAFAM AMERICAS, USS 60 VISION COLOMBIA, USS PIO XII, USS 48 SAN PABLO, USS 50 PUERTA DE TEJA, DISPENSARIO DE LA FUERZA AEREA, SANITAS URGENCIAS PUENTE ARANDA.	Acta y listado de asistencia
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	se realiza revisión y depuración de base de datos SDS acumulado del año 2021	Aplicativo SIVIGILA DC y documento en DRIVE de depuración base de datos
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	Se asiste a comité de victimas de la localidad de Bosa el dia 25/06/2021; Asistencia a COVE Fontibon, Bosa y Sur.	Acta y listado de asistencia
Participar y convocar unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado.	NO	No se programa para este mes	No se programa para el mes
coordianr articular y genrar activacion de ruta con otros profesionales del area del sector y de la red suroccidente, que intervengan estudien y ateindan los eventos y la poblacion de interes.	SI	Comite de victimas 25/06/2021.	Seguimiento a casos
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	Se realizan 10 durante el mes, CENTRO MEDICO COLSUBISIDIO PRIMERA DE MAYO, CRUZ ROJA SCB SAMU ALQUERIA, USS BOSA, CENTRO DE ATECNION EN SALUD CAFAM AMERICAS, USS 60 VISION COLOMBIA, USS PIO XII, USS 48 SAN PABLO, USS 50 PUERTA DE TEJA, DISPENSARIO DE LA FUERZA AEREA, SANITAS URGENCIAS PUENTE ARANDA.	Acta y listado de asistencia
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 archivos de tableros de control,indicadores mensuales, indicadores poblaciones de iec, matriz 1186 SIVELCE subred suroccidente. Enviado 15/06/2021 a correo sivelce@saludcapital.gov.co elaboracion de matriz poblacional SIVELCE abril REalizacion de analisis de inconsistencias semanal y depuracion de bases de datos SIVELCE	Actas de seguimiento y listado de asistencia, archivo excel.
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud, o cualquier otra entidad que sean de estricto cumplimiento.	SI	Se asiste a los conversartorios dispuestos por la Subred Suroccidente	listado de asistencia
Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a los casos prioritarios y según necesidad	NO	No se programa para este mes	No se programa para el mes
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud)	SI	Elaboracion y envio de matriz poblacional 3/06/2021 a soporte en drive de correo saludmentalvspsuroccidente3@gmail.com	Formato medio magnetico, diigenciamiento drive
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.)	SI	Administración y verificación de bases de datos relacinados con las actividades del compoenente de salud mental. (drive intervenciones, Bases de intervenciones, Dinamica, Aplicativo SIVIGILA D.C).	verificacion drive, aplicativos

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.	SI	Se realizó reunion al proceso de intervencion de duelo, Se realiza preauditoria del mes de JUNIO de los casos de la especialista Ana Maria. Se realiza Preauditoria de manera semanal de componente duelo y se realiza acompañamento tecnico a especialistas , preauditoria SIVELCE	verificación Drive
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad	SI	Envio de tableros de control y seguimiento de las cuatro localidades por subsistema SIVELCE y DUELO a referentes SDS enviadoc 1,8,15,22,30/06/2021 y envio de base de datos de intervencion duelo el dia 30 de JUNIO, envio tableros de control semanal a SDS los dias martes4, 11,18, 25	Formato medio magnetico, envio y carpeta drive
Semanalmente recepcionar y verificar los productos del personal del subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	se realiza verificación de casos de especailistas del componente de salud mental, distribuido en 26 casos para Anamaria, 30 casos de SIVELCE de Leonor Velandia y 15 para Elibeth Ramirez Se realiza cruce de información semanal de intervención duelo donde se verifica efectivos, disentimientos y fallidos.	Formato medio magnetico
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actyividades asignadas, que garanticen la operación y fomentarlo para el cumplimiento de la mision de la entidad.	SI	Realimentacion continua a travez de grupos de celular, asi como llamadas a los repsectivos profesionales para reforzar la operación de compoenentes e intervenciones.	grupos de mesnajeria instantanea.
Capacitacion y mantenimiento de las UPGD	SI	Se realizan 10 durante el mes, CENTRO MEDICO COLSUBISIDIO PRIMERA DE MAYO, CRUZ ROJA SCB SAMU ALQUERIA, USS BOSA, CENTRO DE ATECNION EN SALUD CAFAM AMERICAS, USS 60 VISION COLOMBIA, USS PIO XII, USS 48 SAN PABLO, USS 50 PUERTA DE TEJA, DISPENSARIO DE LA FUERZA AEREA, SANITAS URGENCIAS PUENTE ARANDA.	No se programa para el mes
ingreso de casos a aplicativo SIVELCE	NO	No se programa para este mes	No se programa para el mes
Realizacion de inforgrafias SDS y locales	NO	No se programa para este mes	No se programa para el mes
Realizar barrido diario 3 AM vigilancia intensificada de polvora a las UPGDs que presentan unidades de Urgencias, envio diario de acciones.	NO	No se programa para este mes	No se programa para el mes
Elaboracion y envio de informe sobre temporada de vigilancia intensificada de polvora	NO	No se programa para este mes	No se programa para el mes
conocer y ejecutr los lineamientos tecnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y al insitucion	SI	Lectura y verificación con generzacion de observaciones enviadas a lider de salud mental	Correo electronico
Reportar a las disponibilidades y la activación de Urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna.	NO	No se programa para este mes	No se programa para este mes
Realizar la gestion del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestion documental establecida por la institución.	SI	Se verifica gestion documental en drive	Drive de intervenciones
Entregar al referente el Backup de información en magnetico de manera mensual	SI	Se realiza backup de intervencion de duelo y SIVELCE	Drive
Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	SI	Seguimiento duelo COVID 19,actividades adinistartivas frente a el evento.	drive
Apoyar las jornadas, eventos, y otras actividadesde interes en salud publica, cuando sea requerido por el hospital	NO	No se programa para este mes	No se programa para el mes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $4.743.767 CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE M/CTE

Sergio D. Chaves 80099346

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Sergio D. Chaves

Fecha : dd/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° 6/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES

CC 80099346 DE BOGOTA

La suma de $4.743.767 CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE M/CTE, por concepto de servicios de Profesional especializado 4 (Operativo), durante el periodo de 1 al 30 de junio 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4110-2021

Sergio D. Chaves

Sergio Alejandro Chaves Puentes

CC 80099346 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0075 9041 1323

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80099346	SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES	CALLE 57 B SUR NO 64 -03 INTERIOR 80	7101297	ps.checho@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

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	
2021-05	2021-05	I		51242372	$587.200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	237.200	0		0		0	0	0	0	237.200	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	303.700	0	0	0	0	0	0		303.700	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 Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	46.300				46.300	0	0	46.300			463	46.300	1

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	237.200	237.200
Pensión	1	303.700	303.700
Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	587.200	587.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80099346	SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES	CALLE 57 B SUR NO 64 -03 INTERIOR 80	7101297	ps.checho@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-05	2021-05	I		51242372	$587.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	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	80099346	CHAVES PUENTES SERGIO ALEJANDRO	59	0			N																	230301	1.897.507	303.700	0	0	0	0	EPS017	1.897.507	237.200	14-11	1.897.507	3	46.300		0	0	0	0	0	0	0	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

Se certifica que **SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES**, identificada con **CC** número **80099346**, aportó por el empleado **SERGIO ALEJANDRO CHAVES PUENTES**, identificado(a) con **CC** número **80099346** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **51242372** para el periodo de salud **2021-05** y pensiones **2021-05** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$1.897.507	0,02436	3		$46.300	$0	$0	Mayo - 2021	51242372	10/06/2021	N
Salud	EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564	59	0															0		30	$1.897.507	0,12500			$237.200	$0	$0	Mayo - 2021	51242372	10/06/2021	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$1.897.507	0,16000			$303.700	$0	$0	Mayo - 2021	51242372	10/06/2021	N

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Junio de 2021

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