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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILMER FERNEY GARZÓN RIOS												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1024548942							
CORREO ELECTRONICO:	wilmerfg24@gmail.com				CELULAR:	3046746649							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	CUNDINAMARCA												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	TALENTO HUMANO - S.S.T				SEDE:	CUNDINAMARCA							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU - 45R16	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570106849								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1210-2019		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			8 DE 8	
NÚMERO DE CDP	1175	FECHA	29/08/2019	NÚMERO DE CRP	38072	FECHA	31/08/2019
NÚMERO DE CDP	997	FECHA	22/07/2019	NÚMERO DE CRP	33408	FECHA	31/07/2019
NÚMERO DE CDP	813	FECHA	21/06/2019	NÚMERO DE CRP	28670	FECHA	30/06/2019
NÚMERO DE CDP	667	FECHA	21/05/2019	NÚMERO DE CRP	24105	FECHA	31/05/2019
NÚMERO DE CDP	502	FECHA	10/04/2019	NÚMERO DE CRP	19467	FECHA	30/04/2019
NÚMERO DE CDP	155	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	12824	FECHA	31/01/2019
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO I						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	9	2019		30	9	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%						

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:	$13.847.400
VALOR EJECUTADO	$13.847.400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$1.685.925**
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 $2.070.290, 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
37016406	$828.116,00	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Septiemebre del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CARMIÑA QUIROGA BONILLA
LIDER DE PROYECTO

WILMER FERNEY GARZON RIOS
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSA1:P15	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	TALENTO HUMANO S.S.T.			Sede: Cundinamarca						
No. DE CONTRATO:	1210 - 2019	Período certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	9	2.019		30	9	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILMER FERNEY GARZON RIOS		C. C.	1.024.548.942			DE	BOGOTÁ D.C		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como TECNICO 1 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Implementar, desarrollar y mantener las actividades programadas en el Plan anual del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo cronogramas de Actividades y Matriz de Evaluación de Peligros y Valoración de Riesgos.	SI	Realizar entrenamiento de puesto de trabajo al personal nuevo de la Subred, Acompañamiento asesores a inspecciones y capacitaciones, Busqueda de la historias clinicas ocupacionales.Entrega de dosimetros,Recoleccion de dosimetros,ejecucion de programa de Inspecciones. ejecución y diligenciamiento de formatos,listas de chequeo, realizar informes y realizar actualizacion de matriz de peligros de las sedes de la subred acompañamiento a las investigaciones de accidentes de trabajo .	Actualizacion de las herramientas a cargo y cronogramas de trabajo de los programas a cargo para la vigencia 2019, verificacion y realizacion de formatos que hacen parte de los programas de referencia, realizar informes de inspecciones Y socializacion de los mismos, consolidacion en la matriz de hallazgos del SG-SST y SEGUIMIENTO A LOS HALLAZGOS pSICOSOCIALES, BIOLOGICOS, oSTEOMUSCULARARES planes de acción y actualizacion de matriz de identificacion de peligros y valoracion de los riesgosde las sedes inspeccionadas, para actualizar en el ALMERA ,9 inspecciones locativas, 6 acompañamientos a investigacion de accidentes de trabajo, 6 inspecciones para realizar actualizacion de la matriz de elementos de proteccion personal , induccion en riesgos laborales, (49). arreglo de historias clinicas 52, apoyo a la realizacion de las ulg, capacitacion a vigilancia, aseo y estudiantes en roles y responsabilidades. Toma de fotos para cartillas de buenas practicas de Ergonomia.
Participar activa y proactivamente en la ejecucion de las actividades propias de proceso de calidad aplicables de seguridad y salud en el trabajo y talento humano de la institución que apunte al mejoramiento continuo (habilitación, Plan de Mejoramiento del estándar de acreditación de gerencia de Recursos Humanos y Ambiente Físico, etc.).	SI	Realizar actualizacion de programas, formatos y listas de chequeo del programa de sustancias peligrosas y programa de inspecciones planeadas, Acompañamiento a las inspecciones. en pro de la acreditacion, ULG informe final de gestion,	Listados de asistencia a reuniones, actas y documentos de ALMERA, subir al aplicativo los ajustes correspondientes al porgrama de Riesgo Quimico, Instructivo de Matriz de IPVER, inspecciones planeadas y no planeadas, diligenciamiento de Matriz de seguimiento de hallazgos e informes de gestion, inspecciones locativas en las 3 sedes de la localidad de Puente Aranda y actualizacion de la matriz de identificacion de peligros, actualizacion de Matriz de elementos de proteccion personal , revision de los programas a cargo por parte de la ARL SURA.
Elaborar y/o actualizar los formatos y procedimientos concernientes al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.	SI	Realizar, ejecutar programa de Inspecciones. realizar, ejecutar formatos, listas de chequeo del programa de inspecciones.. Realizar, ejecucion programa de sustancias peligrosas. Realizar ejecutar formatos, listas de chequeo del programa de sustancias peligrosas. Revisar informes de las inspecciones de sustancias peligrosas. Realizar programa de elementos de proteccion individual e Insumos para la prestacion del Servicio. Evaluacion tecnica de elementos de proteccion individual. Creaccion de formato de entrega de elemntos de protección personal.	Se actualiza las matrices de identificacion de peligros valoracion y evaluacion de los riesgos, matriz de EPP y la matriz de seguimientos de hallazgos del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo, Inspecciones Planeadas y no planeadas DE LO LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA, se realizan con base al cronograma establecido y se socializan los informes de las inspecciones locativas a cada uno de los lideres segun corresponda, actualizacion de la matriz de sustancias quimicas. se realizo evaluacion tecnica de los elementos de proteccion personal correspondiente para su respectiva contratacion .
Manterner actualizados los registros, estadísticas e indicadores de incidentes, accidentes, enfermedades laborales, ausentismo, personal con restricciones laborales y proyectar estrategias de implementar.	SI	realizar reporte de accidentes de trabajo seguimiento e investigación .	6 investigaciones de accidentes laborales y lecciones aprendidas de los mismos.
Progromar y realizar en conjunto con la ARL las inspecciones periódicas a los puestos y áreas de trabajo, aplicación de encuestas y diagnósticos de población para verificar las condiciones de riesgo, que puedan ocasionar incidentes, accidentes y enfermedades laborales en los trabajadores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur occidente E.S.E e informar las acciones preventivas y/o correctivas necesarias, conforme a los hallazgos encontrados en las inspecciones de seguridad y condiciones de riesgo.	SI	Realizar inspecciones de los programas de sustancias quimicas. Inspecciones planadas y no planeadas y revisar informes sugeridos según hallazgos encontrados, alimentar la matriz de gesion del cambio.	Inspeccion de riesgo quimico en las sedes de la localidad de Kennedy, capacitacion a los mismos en riesgo quimico, Se inspecciono las sedes de la localidad de puente aranda y Kennedy para realizar la actualizacion de la Matriz de peligros y inspecciones locativas y generar informes con el fin de mejorara condiciones de trabajo, Actualizacion de matriz de EPP por sedes. Inspecciones de reconocimiento para actualizar la actualizacion de la Matriz de peligros y EPP de los espacios de Salud Publica y puente aranda y actualizacion de la matriz de hallazgos del SG-SST, Y Realizacion de simulacros de derrames quimicos.
Implementar la ejecucion Hospitalario de Emergencias con el fin de cumplir con los lineamientos de la Secretaria Distrital de Salud.	NO	N.A	N.A
Manterner actualizados los registros del aplicativo de la ARL, así como el seguimiento al personal expuesto según el tipo de riesgo.	SI	Se mantiene actualizado el aplicativo de la ARL, junto al Asesor con base a los productos realizados e intervenciones correspondientes a cada programa	4 Aplicativo ARL
Participar activamente de acuerdo a su competencia en las reuniones de los comités (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo COPASST, Comité Hospitalario de Emergencias, Comité de Seguridad Vial) y facilitar a sus integrantes el cumplimiento de sus funciones y responsabilidades.	SI	Acompañamiento a investigaciones de accidentes laborales.	6 acompañamientos a investigaciones de accidentes laborales, 6 listados de asistencia de lecciones aprendidas.
Realizar y presentar al supervisor de la orden de prestación de servicios las copias de los recibos de aportes al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.	SI	soportes de la Cuenta de cobro	1 Planilla de pago
Manejo y control de bienes. El contratista deberá enmarcar dentro de los principios de trasparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la constitución y la ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo de la subred y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.	SI	Se cuenta con un Equipo de computo a cargo	Relacionado en el inventario de S.S.T.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.685.925 Un millon Seiscientos Ochenta y cinco Mil Novecientos veinti cinco pesos

C.C. 1024548442

Wilmer Ferney Garzon Rios

NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha : 30/09/2019 Firma de recibido supervisor

Carmiña Quiroga Bonilla

líder de proyecto - Calidad de Vida

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

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	1024548942	WILMER FERNEY GARZON RIOS	TRV 75I 60-12 SUR	7798444	WILMER10_01@HOTMAIL.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2019-08	2019-08	I	02/09/2019	37016406	TOTAL A PAGAR	
					$272.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	20.200				20.200	0	0	20.200			202	20.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	16.600	0	0	16.600	1

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	103.600	103.600
Pensión	1	132.500	132.500
Riesgos Laborales	1	20.200	20.200
CCF	1	16.600	16.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	272.900	272.900

37016406

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

CC 19/09/2019

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	1024548942	WILMER FERNEY GARZON RIOS		TRV 75I 60-12 SUR	7798444	WILMER10_01@HOTMAIL.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	
2019-08	2019-08	I	02/09/2019	37016406	$272.900	

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	1024548942	GARZON RIOS WILMER FERNEY	59	0			N																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-11	828.116	3	20.200	CCF24	828.116	16.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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