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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		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 - 45R18	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:	980 - 2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 de 3
NÚMERO DE CDP	**33**	**FECHA**	**08/01/2021**	**NÚMERO DE CRP**	**15990**	**FECHA**	**16/02/2021**
NÚMERO DE CDP	**33**	**FECHA**	**08/01/2021**	**NÚMERO DE CRP**	**10698**	**FECHA**	**31/01/2021**
NÚMERO DE CDP	33	**FECHA**	**08/01/2021**	**NÚMERO DE CRP**	**11458**	**FECHA**	**31/01/2021**
OBJETO DEL CONTRATO:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO I**						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	3	2021		31	3	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.222.990							
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:	$9.668.970
VALOR EJECUTADO	$6.445.980
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$3.222.990**
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.222.990
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
49195883	$1.289.196,00	$161.200	$206.300	3	$31.500	**$399.000**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Marzo del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CARMIÑA QUIROGA BONILLA
Lider de Proyecto

WILMER FERNEY GARZÓN RIOS
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

RECIBE:
MILECIA
18-03-21

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:	980 -2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	3	2.021		31	3	2.021	
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 Profesional Universitario I 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
Implementacion, desarrollo y mantenimiento de las actividades programadas en el Plan Anual del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, incluyendo cronogramas de Actividadesde los programas de: Vigilancia Epidemiologica en Riesgo Quimico, Programa de Elementos de Proteccion Personal y Programa de Inspecciones Planeadas, Matriz de Evaluación de Peligros y Valoración de Riesgos (entre otros).	SI	Capacitaciones virtuales y presenciales de epp, distanciamieto social, capacitacion de riesgo quimico, actualizacion de formatos que hacen parte de los programas de referencia y adscritos al programa de inspecciones planeadas y no planeadas, realizar informes de inspecciones y socializacion de los mismos a los difenestes lideres, consolidacion en la matriz de hallazgos del SG-SST y seguimiento a los programas hallazgos de riesgo Quimicos,condiciones de seguridad, actualizacion de la matriz de identificacion de peligros y valoracion de los riesgosde las sedes inspeccionadas de la localidad de las diferentes unidades. inspecciones de elementos de proteccion personal e informes de condiciones de seguridad; Seguimieto al personal de toma de temperatura, acompañamiento y seguimiento de investigacion a brotes. Seguimiento a las recomendaciones del programa de ruiesgo quimico.	325 Aplicaciónes de listas de chequeo de EPP,260 intervenciones en EPP y seguridad quimicaformatos de asistencia de capacitacion y formatos actualizados, paricipacion activa en el comité paritaro de seguridad y salud en el trabajo en reunion extraordinaria y seguimiento a brotes de las unidades,reunion de articulacion con programa de tareas de alto riesgo. actas de seguimientos a brotes, seguimiento a planes de de planes de trabajoa cargo aplicacion de listas de medidas preventivas de covid 19, analisis de base de datos de adherencia a uso de epp y adeherencia a medidas preventivas. Seguimiento a casos positivos de covid 19. Creacion de kits de epp y entrega a los colaboradores independientes. acompañamiento a entrega de actividades de bienestar.
Participar activa y proactivamente en la ejecución de las actividades propias de procesos de Calidad aplicables a Seguridad y Salud en el trabajo y Talento Humano de la Institución que apunten al mejoramiento continuo (habilitación, Plan de Mejoramiento del estándar de acreditación de la Subgerencia Corporativa: Direccion de Gestion del Ambiente Fisico y Direccion Administrativa, entre otros).	SI	Realizar actualizacion de programas de riesgo quimico incluyendo mediciones higienicas ambientales participacion activa en las actividades del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo. Creacion de procedimientos de adherencia a uso de EPP, e informe de inspecciones de epp. Capacitacion de riesgo quimico y simulacros de derrames quimicos en las mismmas areas. Formulacion y creacion de cursos virtuales de riesgo quimico. revision a las acciones de mediciones higienicas e inspeccion a casos de dermatitis.	actualizacion y seguimiento a la matriz de hallazgos del sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo, visita de integracion a los terceros de vigilancia y lavanderia para verificar la articulacion del sistema. informes de gestion,
Realizar la planeacion, acompañamiento, ejecucion y analisis de los resultados producto de las mediciones Higienicas Ambientales.	SI	Se ajustaron y actualizaron los programas a cargo (riesgo quimico inspecciones planeadas y no planeadas, Elementos de proteccion personal y cada una de las listas de chequeo que hacen parte de los programa)Se actualizo y se subieron en el almera 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 de la localidad de fontibon, kennnedy, puente aranda y cade salud ambiental actualizacion de la matriz de sustancias quimicas. Socializacion de los informes de las inspecciones y acciones correctivas y / o preventivas a realizar.Diligenciamiento y priorizacion de la matriz de hallazgos del sg. s.st y verificacion, actualizacion de la matriz de seguimiento de hallazgos - se creo el anexo de mediciones higienica.	matriz de hallazgos de los mediciones higienicas y creacion de la actualizacion de los formatos de los mismos con planes de trabajo de la vigencia 2021 2020; Realizar, ejecutar programa de Inspecciones. realizar, ejecutar formatos, listas de chequeo del programa de inspecciones.. Realizar, ejecucion programa de sustancias peligrosas y generacion de informe de la uss estacion del area de odontologia . 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 Entrega de elementos de proteccion personal
Mantener actualizados los registros, estadísticas e indicadores con el fin de definir estrategias de intervencion frente a hallazgos.	SI	Se realiza la actualizacion de los indicadores y hojas de vida de los mismos de los programas a cargo, y seguimiento a los planes de trabajo.	Evaluacio trimestral de planes de trabajo e iseguimiento y creacion y ajuste de indicadores vigencia 2021
Programar y realizar en conjunto con la ARL las inspecciones periódicas de acuerdo al Plan y/o programa 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	Realizacion de caracterizacion del personal de riesgo quimico para cursos virtuales, Actualizaion de matriz de epp de covid y actualizacion dematriz de epp, Matriz de Inspecciones de la vigencia 2020 diligenciamiento de Matriz de seguimiento de hallazgos ergonomico e informes de gestion, inspecciones locativas en la localidad de bosa seguimiento a indicadores de los programas a cargo, Seguimiento alos hallazgos y generacion de tickets. reralizacion de la programacion de la matriz de inspecciones de la vigencia 2020, Creaccion de matriz de hallazgos de mediciones higienicas, aplicacion de inspeciones de EPP. Realizar inspecciones de los programas de sustancias quimicas. Inspecciones planadas y no planeadas y revisar informes sugeridos según hallazgos encontrados, Seguimiento al cumplimiento de las inspecciones planeadas de la vigencia, creaccion de la matriz de adherencia uso de EPP. Realizar las inspecciones de EPP Y dherencia a recomendaciones de covid 19.	Inspecciones de condiciones de seguidad y Cacitacion a los colaboradores en epp, se genero las actualizaciones a los programas a cargo teniendo en cuenta las mediciones, Matriz de peligros y inspecciones locativas y generar informes con el fin de mejorara condiciones de trabajo, Actualizacion de matriz de la localidad de Bosa, se entregaron epp y actualizacion de la matriz de hallazgos del SG-SST con base a las inspecciones realizadas a la fecha, Matriz de adherencia a uso de EPP Inspecciones de adherencia recomendaciones por covid - 19.
Mantener actualizados los registros del aplicativo de la ARL, así como el seguimiento al personal expuesto según el tipo de riesgo.	NO	Se mantiene actualizado el aplicativo de la ARL, junto al Asesor con base a los productos realizados e intervenciones correspondientes a cada programa y actividades hecha en cada uno de los programas a cargo .	soportes subidos al aplicativo de la arl sura, y procedimientos estandarizados de los mismos,
Participar activamente en la planeacion y ejecucion de las reuniones de los comités del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo. (segùn necesidad).	SI	Se realiza acompañamiento y socializacion a los mienbros del Comité Paritario de Seguridad y salud en e el trabajo, COPASST, de manera mensual, dandole a conocer las cantidades de los Elelemntos de Proteccion personal y actividades direccionadas a mitigar el contagio del nuevo virus SARS.CoV-2 - COVID- 19, Participacion activa en las elecciones del COPASST 2021 -2023.	1 Acta de reuniones de manera mensual socializando los EPP al COPASST de la respuesta emitida al ministerio de trabajo; tabulacion de informacion y acompañamiento a los comité ordianario de copasst en socializaccion de accdentalidad y covid 19 del personal positivo. asistencias de elecciones, resoluciones, piezas comunicativas.

Realizar la investigacion de incidentes y accidentes de trabajo, asi como en el planteamiento y desarrollo de acciones de intervencion frente a los hallazgos encontrados.	SI	Acompañamiento a investigaciones de accidentes laborales, investigacion de evento mortal., reporte de accidentes laborales e investigacion de accidentes laborales y socializacion de lecciones aprendidas. Acompañamiento de investigacion de brotes de las diferentes unidades. Acompañamiento a	Seguimiento a casos positivos de covid 19, acompañamiento de brotes, analisis de bases de datos de epp y adeherencia a medidas preventivas.
Realizar socializacion, capacitacion e induccion en temas Referentes del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	SI	Se ha realizado capacitacion en; Entrenamiento de puestos de trabajo en riesgos ocupacionales, de igual forma se realiza socializacion de elementos de protecion personal, recomendaciones generales, distanciamiento social e instructivo de exposicion ocuapcional a COVID - 19. Capacitacion en riesgo quimico a las areas de mantenimiento, esterilizacion, central de mezclas Farmacia, pmantenimientos, aseo y conductores.	Listados de asistencia de 175 colaboradores y base de datos de caracterizacion de personal. De l personal tercerizado, conductores, serivios generalesen el SG- S.S.T y seguridad quimica
Participar en las jornadas, tomas de sedes y feria de Servicios de la Direccion de Gestion de Talento Humano y Seguridad y Salud en el trabajo de la Subred.	SI	Se ha realizado capacitacion permanente de autocuidado, uso adecuado de elemenetos de Proteccion Personal en el momento de su colacacion y retiro de los mismos, indicacion del distanciamiento social, indicacion de instructivo de Exposicion Ocupacional a Covid - 19. Realizar entrega de caretas en la unidades de Kennedy, Fontibon y Bosa. Implementar estrategia de orden y aseo, Creacion de documentos y parte logistica	Listados de asistencia de socializacion de manera virtual y presencial, registro fotograficas, divulgaciones a traves de las redes sociales. Registro fotografico. Listasdos de entrega de EPP. Capacitacion colaboradores en EPP. Estrategia de Orden y Aseo, video de orden y aseo.
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, Informe de Actividades y cuenta de Cobro.
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, una tablet.	Relacionado en el inventario de S.S.T e inventario de activos fijos.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.222.990 tres millones ciento catorce mil pesos.

Wilmer Farney Garzon Rios

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:_____

Fecha : 31/3/2021 Firma de recibido supervisor:_____

Camiña Quiroga Bonilla

Lider de Proyecto

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

Instructivo de Diligenciamiento

Ubicación del Servicio: Diligencie el area o servicio donde presta los servicios
Sede: Diligencie la sede donde presta sus servicios
No. De Contrato: Diligencie numero de contrato
Periodo certificado desde el: Diligenciela fecha inicial y la fecha final del periodo que se va a certificar
Nombre del Contratista: Diligencie su nombre
C.C.: Diligencie su cedula de ciudadania
De: Diligencie el lugar de expedición de la cedula de ciudadania
El resultado del cumplimiento del contrato es: Diligencie con una (X) si se cumple o no con los productos o servicios.
Obligaciones Contractuales: Diligencie las obligaciones presentes en el contrato
Programado: Diligencie (Si o No) si para el periodo certificado la obligación ha sido programada
Actividades Realizadas: Diligencie que actividades fueron realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones
Productos entregados: Que productos surgieron delas actividades realizadas
Observaciones: Diligencie si es necesario agregar observaciones
Total a Pagar: Diligencie el valor en numero y letras del valor a pagar en el periodo a certificar

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **WILMER FERNEY GARZON RIOS**, identificada con **CC** número **1024548942**, aportó por el empleado **GARZON RIOS WILMER FERNEY** identificado(a) con **CC** número **1024548942** 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 02 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
11	ARL SURA								X								0		30	$1,289,196	0.02436	$31,500	$0	$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49195883	3/9/2021 12:00:00 AM	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar								X								0		30	$1,289,196	0.02000	$25,800	$0	$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49195883	3/9/2021 12:00:00 AM	NO
EPS008	Compensar EPS								X								0		30	$1,289,196	0.12500	$161,200	$0	$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49195883	3/9/2021 12:00:00 AM	NO
230301	Porvenir								X								0		30	$1,289,196	0.16000	$206,300	$0	$0	2/1/2021 12:00:00 AM	49195883	3/9/2021 12:00:00 AM	NO

16/03/2021

PAGADA

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **Marzo** de **2021**

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WILMER FERNEY GARZÓN RIOS

CC. 1.024.548.942 DE BOGOTÁ

La suma de $3.222.990, por concepto de: Prestar servicios profesionales como apoyo profesional universitario I en la dirección de gestión del talento humano subproceso de calidad de vida del trabajador dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institución, en la Unidad de Cundinamarca durante el periodo del 1 al 31 de Marzo de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 980 -2021.

WILMER FERNEY GARZÓN RIOS
CC. 1.024.548.942 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO: 570106849

Bogotá DC 17 de Marzo de 2021

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE
Ciudad

Me permito CERTIFICAR, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

1. Que durante el año 2020: SI____ o NO _X_cancele intereses de vivienda. (Marcar según el caso), **adjunto certificación**
2. Que durante el año 2020: SI_____ o NO __X__cancele pólizas de medicina prepagada, o pólizas de salud, o plan complementario, (marcar según el caso) adjunto certificación.
3. DECLARO, bajo la gravedad del juramento que mis dependientes son:

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO	EDAD	CURSO	INSTITUCION
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Que durante el año 2020

4. Soy declarante de RENTA: SI _____ NO ___X___
5. SI ____ NO __X__ mis ingresos laborales fueron iguales o superiores a 1400 UVT ($49.850.000)
6. PATRIMONIO BRUTO: Que, durante el año 2020, SI _____ NO __X___ mi patrimonio bruto era igual o superior a 4500 UVT (160.232.000)
7. El valor de los aportes voluntarios a Fondos de Pensiones o cuentas AFC, es de $__0__.
8. Solicito SI _____ NO __X___ realizar retención en la fuente adicional, a la calculada por el sistema ordinario por valor de $___0_.
9. Solicito por favor aplicar para efectos de la retención en la fuente el Articulo 383 del ET SI __X___ NO____ o aplicar la Retención en la fuente del 11% SI _____ NO __X__.

Atentamente

NOMBRE: Wilmer Ferney Garzón Ríos FIRMA

C.C: 1.024.548.942.

UNIDAD: Cundinamarca – Talento Humano.