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:	MIGUEL ANGEL ORTIZ ALVARADO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	1.047.468.605							
CORREO ELECTRONICO:	miguel0405.20ortiz.alvarado@gmail.com				CELULAR:	3234851348							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CAMI-LABORATORIO				SEDE:	PA16							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	PA16L07	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	409033867								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2732-2021			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5				
NÚMERO DE CDP	765	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP	31643	FECHA	31/05/2021				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Latoratorio, 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:	$3.304.104										
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$16.520.520
VALOR EJECUTADO	$16.520.520
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.304.104
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
50709740	$1.321.642,00	$165.300	$211.500	3	$32.200	**$409.000**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Junio del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Sandra L. Velásquez Arévalo
Bacteriologa

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
BACTERIOLOGA LIDER LABORATORIO CLINICO

Miguel A. Ortiz Alvarado

MIGUEL ANGEL ORTIZ ALVARADO
bacteriologo CC 1047468605

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-0053	

Ubicación del Servicio:	CAMI - LABORATORIO			**Sede:** BABLO VI						
No. DE CONTRATO:	2732-2021	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	6	2.021		30	6	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MIGUEL ANGEL ORTIZ ALVARADO		**C. C.**	1.047.468.605		**DE**	CARTAGENA			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Laboratorio 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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir con las leyes , decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier organo externo o reglamento interno, codigo o directriz interna de la E.S.E que tenga relacion con la ejecucion del objeto del presente contrato.	SI	1. Orientar e informar a los pacientes sobre los requisitos para la toma de muestras con calidad y sobre la forma de recolección de las mismas.	Brindo al paciente la información adecuada y correcta con el uso de lenguaje sencillo con el fin que el paciente quede satisfecho con la información y a su vez las muestras cumplan con todos los criterios de aceptacion, criterio de acreditacion como indicador (AAU-524-DI-MA-009,AAU-524-DI-PR-028)
2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiere lugar.	SI	2. Preparar y controlar los reactivos, las sustancias de referencia, soluciones y los medios de cultivo necesarios en el laboratorio y responder por el adecuado uso de los equipos y elementos asignados.	se lleva registro de control de calidad de los reactivos ,control de temperaturas y un cronograma de mantenimiento preventivo para los equipos, hojas de vida donde se consigna todo sobre cada equipo, se registra desempeño del control de calidad en la bitacora del Control de Calidad (AAU-L07C-DI-FT-757 Bitacora Del Desempeño Control Calidad
3. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecucion del presente contrato, deacuerdo al codigo del buen gobiernoy etica institucional y/o profesional.	SI	3. Orientar y supervisar los procedimientos de la toma de muestras, coloración, montaje y lavado de materiales.	El proceso de toma de muestras se registra en AAU-L07C-DI-FT-579 Instrumento Para Supervisión De Toma De Muestras. La coloración, montaje y lavado de materiale quedan consignadosen la plantilas AAU-L07C-DI-FT-596 Lista De Chequeo En Microbiologia Y Microscopia
4. Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecucion del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro los quince (15) primero dias calendario de cada mes.	SI	4. Garantizar la confidencialidad en los reportes y resultados de los exámenes.	Los resultados y reportes generados en el laboratorio clínico se encuentran de manera sistematizada, permitiendo de esta forma que solo el personal medico que los necesite los encuetre disponibles por sistema, AAU-L07C-DI-FT-058 Entrega Resultados De Laboratorio para HIV de manera confidencial entregados a la jefe para asesoria post test.
5. Cumplir con la adherencia a las guias de manejo, manuales e instructivos, protocolos,procesos y procedimientos institucionales.	SI	5. Realizar la toma, manejo y análisis de las muestras e informar los resultados aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimiento de la entidad, velando porque se respeten los derechos del paciente y criterios éticos de la profesión.	Reviso y superviso las condiciones de toma de muestra tales como que los implementos necesarios para la toma de muestra se encuentren al dia, que los tubos de uso no tengan fecha de vencimiento que se cuente con alcohol glicerinado, agujas, torniquetes, alcohol antiséptico, torniquete, escobillones, guantes papel kraf, sabanas y batas para los pacientes de trolls microbiológicos. AAU-L07C-DI-FT-1023 Listado De Reactivos
6. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promocion, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Gestion de la Subred Suroccidente relacionados con la gestion ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestion documental y archivo, Sistema Unico de Acreditacion, Responsabilidad Social, seguridad de la informacion y Control Interno, gestion de riesgo, acorde el desarrollo de las responsabilidades asignadas.	SI	6. Chequear y calibrar diariamente cada uno de los instrumentos antes de realizar las lecturas y llevar un registro de los procedimientos de calibración con el fin de garantizar los procedimientos metodológicos conforme a los criterios de certificación y acreditación vigentes.	Se diligencia según sea el caso registros diarios o semanales tanto de la calibracion de los equipos, el control de calidad que se realizan a las pruebas para garantizar los resultados asi como registros de temperaturas con el fin de garantizar la trazabilidad. Se registra en AAU-L07C-DI-FT-600 Formato De Verificación De Calibración
7. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los compónentes del Sistema Unico de Habilitacion, Auditoria para el mejoramiento de la calidad, Sistema unico de acreditacion y Sistemas de informacion.	SI	7. Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clínicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud de los resultados.	Se realiza y registra el control de calidad de cada una de las pruebas que se realizan a diario, se cuenta con un software donde se grafica y analiza la tendencia del control, se diligencia según sea el caso registros diarios o semanales en AAU-L07C-DI-FT-383 Información Laboratorio Clínico- Analisis Y Seguimiento

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3,304,104 TRES MILLONES TRECIENTOS CUATRO MIL CIENTO CUATRO PESOS

Miguel A. Ortiz Alvarado
Bacteriologo

NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y FIRMA
DEL CONTRATISTA: MIGUEL ANGEL ORTIZ ALVARADO

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

Sandra L. Velásquez Arévalo
Bacterióloga
51.955.048

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

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

Ubicación del Servicio:	CAMI - LABORATORIO		PABLO VI						
No. DE CONTRATO:	2732-2021	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año
			1	6	2.021		30	6	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MIGUEL ANGEL ORTIZ ALVARADO		C. C.	1.047.468.605		DE	CARTAGENA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Laboratorio 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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
8. Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del Sistema Unico de Acreditacion: gestion del riesgo, Humanizacion de la Atencion, transformacion cultural, Gestion clinica excelente y segura,gestion de la tecnologia atencion centrada en elusuario y responsabilidad social,acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	SI	8. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o planes y/o proyectos formulados en el área asignada	Se llevan a cabo todas las funciones asignadas con el fin de optimizar el servicio se evidencia en la estadistica mensual AAU L07C-DI-FT-027 Consolidado Mensual De Actividades Laboratorio
9. Cumplir con las politicas gerenciales, acuerdos institucionales, protocolos eticos, planes, programas, procesos y procedimientos definidos en el marco de la operacion de la Subred Suroccidente, acorde al desarrollo de las responsabiliades asignadas.	SI	9. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	Se responde de manera integral por todo lo del servicio, en la AAU-L07C-DI-FT-176 Entrega De Turno De Laboratorio Clinico. Se consignan las novedades frente a los daños de los elementos y se solicita mediante correo interno el mantenimiento correctivo correspondiente.
10. Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar deacuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los organos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	SI	10. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el desarrollo de su actividad.	Se diligencian todos los registros contemplados para el laboratorio clinico frente a cada area con el fin de dejar evidencia de la labor realizada
11.preparar y presentar informes, solicitudes, peticiones y/o rspuestas requeridas por las entidades publicas o privadas dentro de los tanminos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	SI	11. Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos Hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud aplicando las técnicas de Bioseguridad.	se aplica la estrategia de las 5's, se maneja los criterio de clasificacion de residuos, se supervisa el descarte de los residuos hospitalarios por parte de la empres clamacol, durante el turno de la noche, verificando que cumplan con la ruta, se realizan los ejercicios recomendados por salud ocupacional con el fin de preservar un buen estado de salud. conozco y aplico las normas de bioseguridad mientras realizo las funciones establecidas.
12.Asistir o aprobar los procesos de actualizacion, presenciales y virtuales, programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	SI	12. Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Durante le desempeño de mis funciones aplico el autocontrol la autoregulacion y la autogestion lo que me permite no cometer errores con el fin de optimizar el servicio, aplicando las listas de chequeo del los equipos de laboratorio.
13. realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objetivo del negocio juridico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecucion de las responsabilidades asignadas.	SI	13. Aplicar y participar en la actualización, formulación de las guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos formulados en la institución.	se hace retroalimentacion de las actualizaciones dadas por los entes de control durante las UAT, y se actualiza el manual de laboratorio cuando se hace necesario, queda registrado en las actas de las reuniones los compromisos.
14. El contratista se compromete a salvarguardar la imagen institucional. Cualquier actuacion o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consetimiento de la E.S.E que comprometa al buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud sera motivo de terminacion unilateral del contrato	SI	14. Utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios.	Se realiza conteo de insumos los fines de semana y se registra en el kardex de laboratorio.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3,304,104 TRES MILLONES TRECIENTOS CUATRO MIL CIENTO CUATRO PESOS

Miguel A. Ortiz Alvarado

FIRMA DEL CONTRATISTA - SUBRED SUR OCCIDENTE

CC CONTRATISTA: MIGUEL ANGEL ORTIZ ALVARADO

Firma y aclaración Firma de recibido supervisor

Sandra L. Velásquez Arévalo

Bacteriologa

51.955.048

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MIGUEL ANGEL ORTIZ ALVARADO

C.C 1047468605 DE CARTAGENA

La suma de $ 3,304,104 tres millones trescientos cuatro mil ciento cuatro pesos, por concepto de: contrato de prestación de servicios como Bacteriólogo durante el periodo de 1 al 30 de Junio de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2732-2021

MIGUEL ANGEL ORTIZ ALVARADO

C.C 1047468605 DE CARTAGENA

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 409033867

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	1047468035	MIGUEL ANGEL ORTIZ ALVARADO	CLL 45 A SUR # 89 B 42	3234851348	MIGUELS40520ORTIZALVARADO@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	08/06/2021	50709740	$409.000	

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	165.300	0		0		0	0	0	0	165.300	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	211.500	0	0	0	0	0	0		211.500	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	830903790-5	32.200				32.200	0	0	32.200			322	32.200	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	165.300	165.300
Pensión	1	211.500	211.500
Riesgos Laborales	1	32.200	32.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	409.000	409.000

COPIA

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