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.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL GONZÁLEZ COGOLLO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79797924							
CORREO ELECTRONICO:	danielgonzale51@hotmail.com				CELULAR:	3115150636							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	K32	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5870139671								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4892-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 1			
NÚMERO DE CDP	1108	FECHA	30/06/2018	NÚMERO DE CRP	31545	FECHA	30/06/2018			
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	ANO	HASTA	DIA	MES	ANO		
		1	7	2018		30	7	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.747.240									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%			$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:	$3.747.240
VALOR EJECUTADO	$3.747.240
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.747.240
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 $**1.953.105**, 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
8328600589	$1.498.896,00	$187.362	$239.823	3	$36.513	**$463.698**

Dado en Bogotá del mes de Julio del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DANIEL GONZALEZ COGOLLO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría Distrital 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	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Vigilancia en Salud Publica									
								Sede: Fontibón		
No. DE CONTRATO:	4892-2018	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	7	2.018		30	7	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**DANIEL GONZÁLEZ COGOLLO**		**C. C.**		79.797.924		**DE**	BOGOTA	

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 Ingeniero Ambiental especializado 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
Elaboración del Plan de Acción y seguimiento trimestral de la respuesta integradora de urgencias y emergencias	SI	Se revisa actividades del plan de acción, informe de gestion e inicadores.	Base archivada en equipo
Aportar activamente en la construcción y aplicación del Plan del Emergencias de la subred suroccidente.	NO	Para el presente mes no se realiza esta actividad.	Revision documento
Envio oportuno de informes y bases de datos a SDS y otros entidades según requerimientos	SI	Se envió oportunamente seis informes de acuerdo los lineamientos: 2 informes SIRE 3 y 10 de julio 2018, consolidado de eventos 5 de julio 2018, informe de actividades 10 Julio 2018, matriz 1186 25 de julio 2018.	Correo electrónico
Mantener actualizada la base de datos de emergencias que cumplan con los criterios de calidad y oportunidad.	SI	Se actualizó la base de datos de los eventos atendidos en la subred sur occidente.	Base archivada en equipo
Participar en las reuniones convocadas por referente, coordinador de VSP y equipo PIC	SI	Se asistió a: reunion de linea subred sur occidental 05 julio 2018, reunión equipo ERI sub red 13 Julio 2018, reunion de lideres VSP 3, 17, 24 y 31 Julio 2018, 12 julio 2018, reunion disponibilidad ambiente 4 julio 2018, reunion comite hospitalario de emergencias CRUE 4 julio 2018, COVE Bosa 19 de Julio 2018, reunion comite hospitalario de emergencias 27 julio 2018, COVE Sur 26 de Julio 2018, se realiza conversatorio 06/07/2018, 13/07/2018.	Acta y listado de asistencia
Participar activamente en reuniones convocadas por SDS y CLGR CC localidades de Fontibón	SI	Se asiste a reunión de CLGR Fontibón 6 Julio 2018, CLGR kennedy 17 de Julio, reunión convocada por el ERI de la SDS 10 julio 2018, reunion observaciones a lineamientos ESPII SDS 11 julio 2018, reunion observaciones a lineamientos ERI SDS campo alto, capacitación EDRE SDS 18 de Julio 2018, reunion comite hospitalario de emergencias CRUE 4 julio 2018	Acta y listado de asistencia
Generación de informes e indicadores relacionadas con linea urgencias y emergencias para insumos ASIS	SI	Para el presente mes se generó el informe en la base de datos de eventos	Correo electrónico
Realizar Investigaciones Epidemiológicas de Campo (IEC) en los casos que se requiera	SI	Se realizaron investigaciones epidemiológicas de campo para respuesta a eventos de interés en salud publica apoyando la unidad comando en la sub red, aporte en asistencia tecnica plan de emergencias del terminal.	Acta y listado de asistencia
Gestionar la disponibilidad de epidemiólogos y personal de vigilancia sanitaria y ambiental	SI	Se realizo seguimiento a la disponibilidad del área de vigilancia epidemiológica y sanitaria semanalmente, certificacion equipo ESPII y ERI.	Reporte de entrega
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados desde el nivel central	SI	Se dio respuesta a los siguientes requerimientos de manera oportuna: Actualizacion de base 1186, inventario EPP Boston 24 de Julio 2018	Correo electrónico
Participar en el archivo y logistica de documentos, relacionados con el subsistema, aplicando las normas técnicas de calidad en gestión documental.	SI	Se realizo la organización de los archivos del subsistema para la disponibilidad, alistamiento de auditoria Abril - Junio 2018	Se folea y registra archivo
Disponibilidad permanente como lider de Urgencias y Emergencias. Organización de archivo y soportes de productos de actividades realizadas durante la vigencia y presentación auditoria	SI	Se estuvo disponible permanentemente para la atención de eventos en la Subred Surococcidente, se apoya en el seguimiento via avantel a equipo ESPII 10 al 16 julio 2018	Acta

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.747.240 - Tres millones setecientos cuarenta y seis mil doscientos cuarenta pesos m/cte.

Daniel González C.

DANIEL GONZALEZ COGOLLO. CC 79797924 Y FIRMA DEL

CONTRATISTA

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.

Señor(a): DANIEL GONZALEZ COGOLLO
No. Identificación: CC 79797924
Dirección: CL 49 B SUR 9 A 56
Teléfono: 8127772 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8328600589

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	DANIEL GONZALEZ COGOLLO
Tipo y Número de Identificación	CC 79797924
Número Planilla	8328600589
Fecha de Pago	7/9/2018
Número de Autorización de Pago	28600589
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Julio 2018
Periodo Cotización Pensión	Julio 2018
Periodo Cotización Caja	Julio 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$463.900
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$36.600	1
231001	Colfondos	$239.900	1
EPS008	Compensar EPS	$187.400	1

TIPO DOC CC
NO DOCUMENTO 79797924
APELLIDOS Y NOMBRES GONZALEZ COGOLLO DANIEL

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	231001	0	1.498.896	1.498.896	1.498.896	0	187.400	239.900	36.600	0

TIPO DOC
NO DOCUMENTO
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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