94

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN CAMILO AREVALO GARZON												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO:	80134512							
CORREO ELECTRONICO:	cgarzon137@hotmail.com				CELULAR:	3057083192							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON FO01								
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:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24527413981										PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0940 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 3 DE 3		
NÚMERO DE CDP	699	FECHA	23/03/2018	NÚMERO DE CRP	18897	FECHA	28/03/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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	4	2018		30	4	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.613.395								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$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:	$4.840.185
VALOR EJECUTADO	$4.840.185
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
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 **$1.953105**, 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
7686482924	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

SMITH EDITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JUAN CAMILO AREVALO GARZON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA ABRIL 2018

CUENTA DE COBRO 3

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

JUAN CAMILO AREVALO GARZON
CC. N° 80134512 Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de ABRIL de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0940 - 2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C

TOTAL: $ 1.613.395

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 24527413981
DEL BANCO: CAJA SOCIAL

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K25	0%	$ -
K26	0%	$ -
K27	0%	$ -
K28	0%	$ -
K29	0%	$ -
K30	0%	$ -
K31	0%	$ -
K32	100%	$ 1.613.395
TOTAL	100%	$ 1.613.395

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		x
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT ($44,603,000)		x

CORDIALMENTE,

JUAN CAMILO AREVALO GARZON
CC. N° 80134512 Bogota
TELEFONO CELULAR No 3057083192

email:CGARZON137@gmail.com

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA			**Sede: FONTIBON**					
No. DE CONTRATO:	0940 - 2018	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	4	2.018		30	4	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN CAMILO AREVALO GARZON			**C. C.**	80.134.512			**DE**	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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
Ingreso de información y digitación, organización y depuración de base de datos asignadas con calidad y oportunidad para revisión del referente del subsistema	SI	Carga información semanal de UPGD Kennedy - Puente Aranda Digitacion eventos colectivos 998/995 (45) Digitacion eventos individuales (22) Ingreso brotes Individual 15 Ingreso brotes Colectivo 13 Depuración notificación semanal eventos individuales y colectivos Impresión notificación UPGD e Interlocal diario Revision y depuración caracterizaciones UPGD - UI	Notificación semanal individual y colectivos ingresados en aplicativo SIVIGILA con su respectiva depuración
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	AJUSTES EVENTOS AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA 385 CANCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO 1 DENGUE 1 ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA) 5 ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA) 28 EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION 3 HEPATITIS A 1 MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA 1 MORBILIDAD MATERNA EXTREMA 1 MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA 1 MORTALIDAD POR IRA 1 PAROTIDITIS 7 RUBEOLA 2 SARAMPION 28 SIFILIS CONGENITA 1 TOS FERINA 15 TUBERCULOSIS 6 VARICELA INDIVIDUAL 1 VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA 172	Se realizan ajustes en aplicativo SIVIGILA
Mantener actualizada la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) semanalmente.	SI	Se realizan copias de seguridad generadas por aplicativo todos los dias y se almacenan en unidad D:	Copias de seguridad guardadas en unidad D: equipo SIVIGILA
Envio oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamientos con criterios de calidad y veracidad	SI	Envio de notificación a SDS semanal SIVIGILA Envio de notificación a SDS inmediata SIVIGILA Retroalimentación semanal a subsistemas Envio RIPS mensual por UPGD a SDS Envio informe SIANIESP a SDS	Se generan archivo magnetico de envios de notificación diario y semanal, almacenadas en equipo SIVIGILA
Generar tableros de control de la base asignada	SI	Tablero de control notificación enviada por UPGD semanalmente. Tablero de control notificación enviada por UPGD inmediata. Tablero de control envio de RIPS por UPGD.	Se genera archivo magnetico del tablero de control.
Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	SI	Mantenimiento de software a PC subsistema Mantenimiento de correo subsistema, referente Soporte tecnico sistemas Indexacion base SIVIGILA 17/04/2018 Generacion Backup correos Importacion nuevos eventos (BROTES) aplicativo	Mantenimiento, soporte
Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera.	SI	Asistencia técnica a UPGD - UI // SIVIGILA - SIANIESP Equipo Urgencias y Emergencias 12/04/2018 Virrey Solis IPS Subred 18/04/2018 Virrey Solis Americas 19/04/2018	Se realizan asistencias técnicas presencial, capacitació, soporte correo electronico y telefonico.
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución apoyado por el técnico administrativo	SI	Archivos magneticos organizados para auditoria Organización notificación semanal e inmediata archivos planos y fichas UPGD	Organización de archivos magneticos para auditorias.
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad	SI	Tablero de control notificación colectiva e individual enviada por UPGD - UI semanalmente. Tablero de control notificación colectiva e individual enviada por UPGD - UI inmediata. Tablero de control notificación RIPS enviada por UPGD - UI Retroalimentación a subsistemas de Vigilancia Retroalimentación a UPGD	Entregas a referentes encargados de subsistemas informes excel por evento para su respectivo analisis semanal y diario.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, 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	Reunion equipo SIVIGILA-TRANSMISIBLES Reunion equipo VSP 19/04/2018 Capacitacion SIVIGILA tecnicos disponibilidad Presentación auditoria 09/04/2018 mes febrero Presentación auditoria 20/04/2018 mes marzo	Asistencia a reuniones Asistencia a reuniones Capacitaciones Presentación auditoria Presentación auditoria

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.613.395 UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/C

JUAN CAMILO AREVALO GARZON
C.C 80.134.512

Supervisor

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN 80134512
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	JUAN CAMILO AREVALO GARZON AREVALO GARZON
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	KR 1F ESTE 65 51 SUR TO 14 AP 401 TELEFONO 4697091
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA Otras actividades de tecnologías de información y
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7686482924 TIPO DE PLANILLA I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD MES abril AÑO 2018
DÍAS DE MORA	1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/04/05 NUMERO AUTORIZACION 327314242

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 125.000	$ 100	$ 125.100
SUBTOTALES:										$ 125.000	$ 100	$ 125.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 100	$ 0	$ 97.700	$ 100	$ 0	$ 97.800
SUBTOTALES:													$ 97.700	$ 100	$ 0	$ 97.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 100	$ 0	$ 19.200
SUBTOTALES:									$ 19.100	$ 100	$ 0	$ 19.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 15.700	$ 100	$ 15.800
SUBTOTALES:			$ 15.700	$ 100	$ 15.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 80134512	AREVALO GARZON JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 781.242				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 125.000

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 781.242	$ 97.700	$ 0	$ 97.700	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	$ 781.242	80134512	$ 19.100

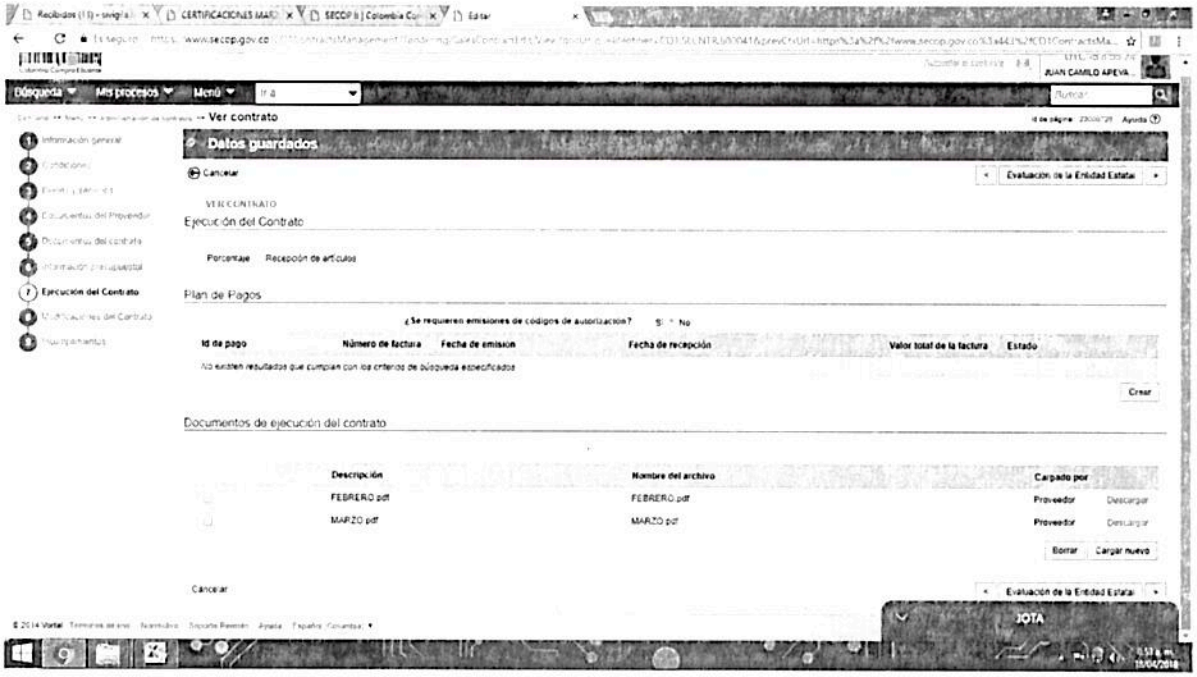
PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	30	$ 781.242	CCF24-COMPENSAR	$ 15.700	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 257.900

Planilla Pagada

2018/04/18 9:08 AM USUARIO SOI CC80134512


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emision
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
FEBRERO.pdf
FEBRERO.pdf
Proveedor
Descargar
MARZO.pdf
MARZO.pdf
Proveedor
Descargar
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
JOTA