

 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 TESORERÍA	Versión	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. - SECRETARÍA DE SALUD</small>
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.		1,012,335,751		
CORREO ELECTRONICO:				diegocarrillo002@gmail.com				CELULAR:		314 247 22 47	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FONTIBON FO01			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				SEDE:		FONTIBON	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		K32	100%								
ENTIDAD FINANCIERA		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				62428560723				PENSIONADO		NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				941 - 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 11 DE 11		
NÚMERO DE CDP		1416		FECHA		22/08/2018		NÚMERO DE CRP		37140	
				FECHA		31/08/2018					
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 apoyo técnico en sistemas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contrato interadministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.							
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA		MES		AÑO	
						1		12		2018	
				HASTA		31		12		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:	\$17.747.345
VALOR EJECUTADO	\$17.747.345
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 \$1.953,105 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8331350516	\$781.242	\$97.700	\$125.000	3	\$19.100	\$241.800

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



SMITH LOZANO GUEVARA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión	2	
			Fecha de aprobación	03/04/2017	
			Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA						Sede: SUR						
No. DE CONTRATO:	0941 - 2018		Periodo certificado desde el				Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
							1	12	2018		31	12	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA						C. C.		1.012.335.751		DE		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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 ____ 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	Se realiza pre crítica de los archivos enviados por las upgd para su posterior impresión y digitación digitación de 1655 registros de menores digitación de 500 registros de adulto mayor se realiza depuración de la base de adulto mayor y de la bases de menores digitación de 42 iec iniciales 20 seguimientos y depuración de las localidades de Kennedy fontibon, puente aranda, fontibon digitación de 600 registros de menores de las localidades fontibon, puente aranda georeferenciación de 285 direcciones de las 2 localidades (fontibon, puente aranda)	Bases depuradas y enviadas, actas.
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	Se realiza precrítica de la información enviada por las UPGD, se entregan los productos digitados semanalmente	Bases de datos digitadas y formatos entregados
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 realizó el ingreso de la información al aplicativo SISVAN y se envió de acuerdo a los tiempos estipulados en la fecha de 11/12/2018 la bases de gestantes, las bases de IEC el 18/12/2018 y adulto mayor 26/12/2018	Bases depuradas y enviadas
Envío oportuno de la información (bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamientos con criterios de calidad y veracidad	SI	Las bases depuradas a SDS se envían los 2do, 3ro y martes del mes. el segundo martes del mes se envía base menores 11/12/2018 el tercer martes se envía IEC 18/12/2018 y adulto mayor 26/12/2018 realizadas por la nutricionista en la información que se envía a SDS mediante el correo institucional a la referente encargada se envió la información y las actividades diarias a la persona encargada al correo sisvan.suroccidente@gmail.com se deja copia en la red de UPSS de manera mensual, correspondiente a la dinámica del subsistema	Bases y registros digitados
Generar tableros de control de la base asignada	SI	Se realiza tablero de control de los soportes entregados por los profesionales según la meta asignada, base IEC se diligencia tablero de control seguimiento a digitación y por UPGD del total digitado se realiza tablero de control de envío de notificación de UPGDS de las localidades fontibon y puente aranda	Tablero de control.
Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	SI	Se realizó un manejo adecuado de los aplicativos comprobador de derechos y geocodificador de direcciones, aplicativo SISVAN	Envío oportuno de fallas presentadas en los diferentes aplicativos
Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera	SI	No se programa para este mes	No aplica
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución apoyado por el técnico administrativo	SI	Se entrega archivo según localidad en magnético	Archivo según gestión documental
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad.	SI	Se generan indicadores de las bases de menores de fontibon y pte aranda y se envían al referente	Se envía por correo.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, covos, 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	Conversatorios los días viernes, ULG 12-12-2018, reunión de vigilancia 21-12-2018	Acta.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.613.395 UN MILLÓN SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO

Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 	
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: <u>Diego Carrillo R. 1012335751</u>	

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

