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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE LAUREANO LARA URDA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	85161097							
CORREO ELECTRONICO:	jlara_u@hotmail.com				CELULAR:	3204027597							
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	%	
	K 32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475070026806								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0944-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 10 DE 11				
NÚMERO DE CDP	1416	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP		37142	FECHA	31/08/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	OBJETO: 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	11	2018		30	11	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	$16.133.950
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.613.395
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.613.395
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8331123518	$ 781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

SMITH EDITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JOSE LAUREANO LARA URDA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	VSP - TRANSMISIBLES		Sede: FONTIBON						
No. DE CONTRATO:	0944-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	11	2018		30	11	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE LAUREANO LARA URDA		C. C.	85.161.097		DE	Guama (Mag)		

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 ___ 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 ingresaron 130 eventos IEC al aplicativo SIVIGILA * Se escanean 130 IEC Se consolidan 386 registros de Sala Era * Se realiza verificacion de 386 registros de Sala Era en el Geocodificador distrital * Se realiza el ajuste de 98 registros en la georeferenciacion de sala Era reportados durante el mes de Noviembre * Se realiza ajuste de 114 registros en otros campos mal diligenciados * Se envia 8 correos electronicos durante el mes de Noviembre * se generan durante el mes 4 descargas de la Base IEC por instruccion de la Lider	Envios vía correo electrónico de las BD de NV y DEFUNCIONES por ocurrencia y residencia a los subsistemas y al geógrafo de EEVV Entrega de bases de datos para su revision y verificacion a la SDS Digitacion en la base de la SDS en linea envio de correo con la informacion correspondiente
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	* Se recibió la notificacion los dias martes de las upgds quienes notifican sala era, y se retroalimentan a las mismas enviando hallazgos encontrados en el diligenciamiento los dias 06, 13, 20, 27, de Noviembre * Se envia tablero de control al referente con los hallazgos encontrados de manera semanal y a la Epidemiologa encargada de las asistencias Tecnicas	Impresión de correo electrónico de cada envió
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 actualizan las bases de datos, se generan Backus de manera semanal de las bases de datos.	Carpetas Backup
Envio oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamientos con criterios de calidad y veracidad	SI	Se realizó el envió oportuno de la sala era los dias 06, 13, 20, 27, de Noviembre de 2018 según lineamiento con oportunidad y calidad a la secretaria distrital de salud	Impresión de correo electrónico de cada envió
Generar tableros de control de la base asignada	SI	Se diligencia el tablero de control de hallazgos de las UPGD'S notificadoras de Sala Era los dias 06, 13, 20, 27, de Noviembre * Se diligencia tablero de control de notificacion diaria todos los dias del mes evidneciando cumplimiento de las UPGD	Libro de Excel
5. Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS5	SI	Se mantiene el buen funcionamiento del software y de los aplicativos que se manejan	SOFTWARE SIVIGILA
Realizar asesoria y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera.	NO	Este mes no se programó asistencia técnica	No programado
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución apoyado por el técnico administrativo	SI	Se archiva las notificaciones entregadas por los profesionales durante el mes de las localidades de Bosa y Fontibon según evento	Archivo
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad	SI	* Se realiza revision de la base Sala Era 06, 13, 20, 27, de Noviembre y se envia informacion a la Epidemiologa.	Correo Electroncos
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 Con el Grupo de Transmisibles 16 de Noviembre *Reunion con el equipo VSP 23 de Noviembre *Conversatorios los dia 02,09,16,23,30 de Noviembre	Actas
*			

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1'613.395oo (UN MILLON SEICIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

Jose Lara Urda

NOMBRE COMPLETO 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): JOSE LAUREANO LARA URDA
No. Identificación: CC 85161097
Dirección: CALLE 72A NUMERO 82-06
Teléfono: 4975726 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8331123518

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	JOSE LAUREANO LARA URDA
Tipo y Número de Identificación	CC 85161097
Número Planilla	8331123518
Fecha de Pago	11/9/2018
Número de Autorización de Pago	1000000410
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Octubre 2018
Periodo Cotización Pensión	Octubre 2018
Periodo Cotización Caja	Octubre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$241.800
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$125.000	1
EPS016	Coomeva EPS	$97.700	1

TIPO DOC	CC
NO DOCUMENTO	85161097
APELLIDOS Y NOMBRES	LARA URDA JOSE LAUREANO

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS016	25-14	0	781.242	781.242	781.242	0	97.700	125.000	19.100	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