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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YAIR FERNANDO CHAVES MONTENEGRO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80246572						
CORREO ELECTRONICO:	yaferx7@gmail.com				CELULAR:	3208982189						
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	%	Centro de costo	%
	K32	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	004870363415								PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3504 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 5 DE 5			
NÚMERO DE CDP	961	FECHA	28/05/2018	NÚMERO DE CRP	26439	FECHA	31/05/2018			
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 tecnico 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 contratointeradministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2018		30	6	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:	$6.453.580
VALOR EJECUTADO	$6.453.580
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 COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8480251435	$781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

YAIR FERNANDO CHAVES MONTEGRO
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:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				**Sede: SUR**					
No. DE CONTRATO:	3504-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.018		30	6	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YAIR FERNANDO CHAVES MONTENEGRO		**C. C.**		80.246.572		**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 ____ 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 ingresar a la Tabla de Excel de Sisvecos 500 registros, Sivim 1040 registros y Sivelce 200 , incluyendo 100 Notificaciones Foraneas Cundinamarca, de los subsistemas sivim,sisvecos, y sivelce.	Aplicativo Web y base excel ajustada
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	Impresión a diario de notificaciones que lleguen a los correos electrónicos de Sisvecos, Sivim, Sivelce, imprimir las alertas, previamente enviadas consolidadas en formato PDF, separacion por localidad, con un total de 1740. Scaner y envio de forneas Cundinamarca.	Aplicativo Web y base excel y carpetas de soporte de escaneo debidamente organoizada y ajustada en disco C
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 backup de manera semanal de las bases de datos de sisvecos en la ruta este equipo-//pabips020/scaner-sisvecos. Se mantiene actualizada la base del subsistema con su respectiva validación de datos en comprobador de derechos y verificación de direcciones con georeferenciación.	Base excel compartida y subida al drive
Envío oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamientos con criterios de calidad y veracidad.	SI	Se actualiza diariamente los casos que son notificados en las tres bases de datos sivim.sisvecos y sivelce con realcion de entrega.	Via coreo electronico organizada y ajustada en disco C carpeta compartida y se envia en formato ecxel
Generar tableros de control de la base asignada	SI	Apoyo con la informacion digitada para realizacion de tableros de control mes de Junio. Manejo de tableros internos para control de notificacion y digitacion de de la base interna que se envia cuando es requerida la informacion. Tableros de control de la notificacion por UPGS	Envio de correo tablero de control a la lider del proceso y base excel ajustada.
Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS.	NO	Para este mes no programa esta actividad	No se programo actividad.
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución apoyado por el técnico administrativo.	SI	Se archiva planillas con la descarga de correo a los casos de los sub sistemas sivim, sisvecol, y sivelce. Esto para previo entrego a los tecnicos encargados en planilla , para entrega a los profesionales encargados.	Archivo según gestion documental
Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requier.	NO	Para este mes no programa esta actividad	No se programo actividad.
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad.	SI	Organización de casos por localidad, de fallidas y envio tableros de control mes de junio.	Envio tablero de control por correo a la lider del proceso los primeros dias de cada mes.
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.	NO	Reunio equipo de tecnicos salud mental el dia 13/06/2018.	Acta y listado

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($1.613.395) MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

YAIR FERNANDO CHAVES MONTENEGRO CC 80246572

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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80246572		CHAVES MONTENEGRO YAIR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 73F No 70-51sur SIERRA MORENA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7187710	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	497257	8480251435	I	2018/06/20	2018/06/05	BANCO POPULAR	0	$241,800

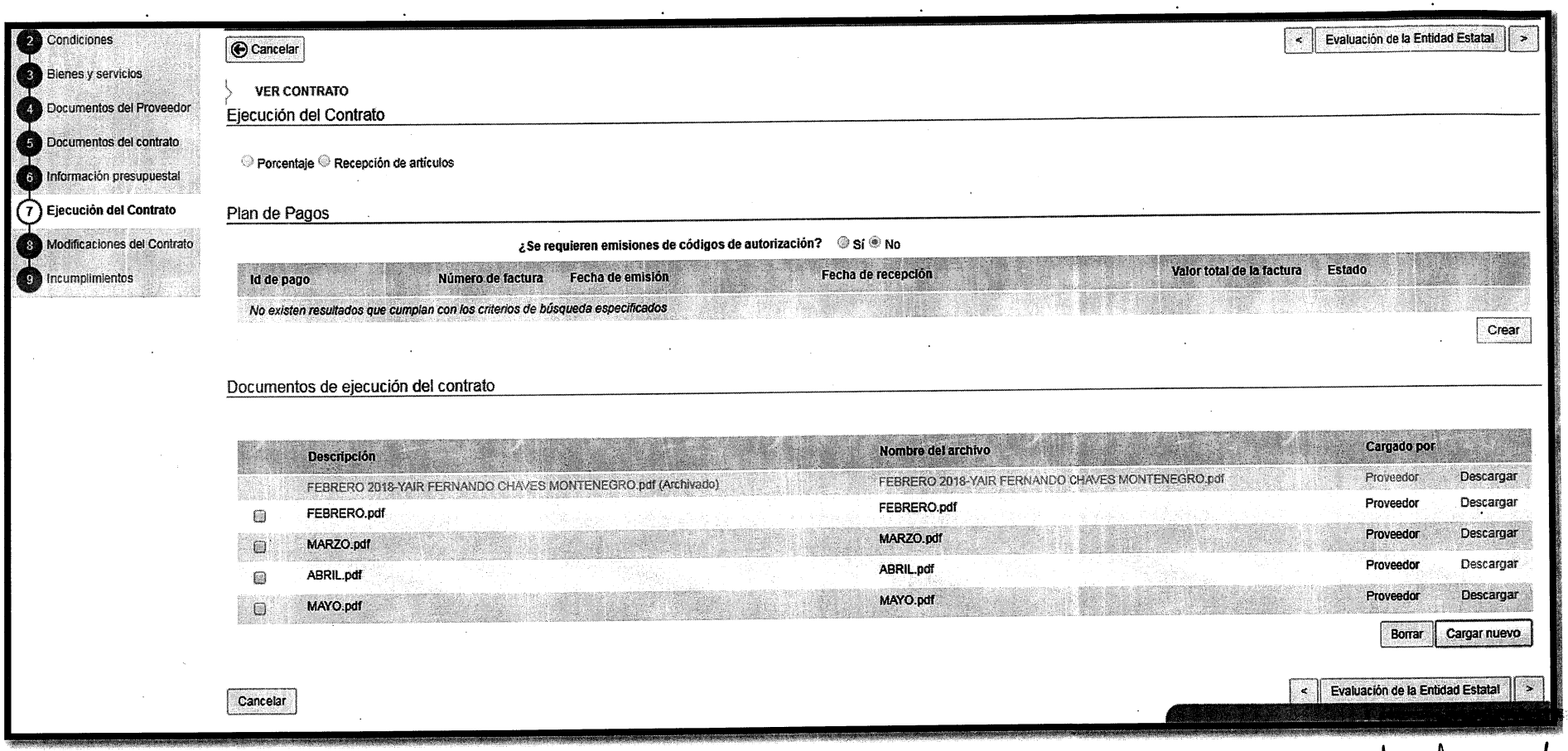
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$0**	**$0**			**$781,242**	**$19,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$0**	**$0**			**$781,242**	**$19,100**		**$0**	**$0**
1	CC	80246572	CHAVES YAIR	231001	30	$781,242	$125,000	EPS044	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-28	30	$781,242	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$0**	**$0**			**$781,242**	**$19,100**		**$0**	**$0**

PAGADO

Yair Fernando ChavesM
80246572

2018/06/05 12:38 PM



Yair Fernando Chaves M
CC 80246572