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-FD-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL GONZÁLEZ COGOLLO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79797924							
CORREO ELECTRONICO:	danielgonzalo51@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			2 DE 2			
NÚMERO DE CDP	1249	FECHA	27/07/2018	NÚMERO DE CRP	35612	FECHA	31/07/2018			
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	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	8	2018		31	8	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:	$7.494.480
VALOR EJECUTADO	$7.494.480
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
8329024030	$1.498.896,00	$187.362	$239.823	3	$36.513	**$463.698**

Dado en Bogotá del mes de Agosto 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 de Salud 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 en Salud Publica			**Sede: Fontibón**					
No. DE CONTRATO:	4892-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	8	2.018		31	8	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.	SI	Aporte de anexo documental de actas gestion local del riesgo 2017 y 2018	Actas escaneadas
Envío oportuno de informes y bases de datos a SDS y otros entidades según requerimientos	SI	Se envió oportunamente seis informes de acuerdo los lineamientos: consolidado de eventos 5 de agosto 2018, matriz 1186 24 de agosto 2018, aporte Boletin semestral 2018, entrega borrador de plan de accion individual local gestion del riesgo, reunion epidemiologos 16 agosto 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: reunión equipo ERI sub red 03 agosto 2018 y 25 agosto 2018, reunion de lideres VSP 15, 21 y 28 agosto 2018, reunion plan de emergencias terminal 23 agosto 2018, reunion comite hospitalario de emergencias CRUE 15 agosto 2018, COVE bosa 23 agosto 2018, reunion comite hospitalario de emergencias 31 agosto 2018, se realiza conversatorio 17/08/2018.	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 30 agosto 2018, CLGR kennedy 21 agosto, reunión convocada por el ERI de la SDS 16 agosto 2018, reunion invitacion a reunion plan de emergencia terminal salitre SDS 16 agosto 2018, reunion puntos de entrada SDS 8 agosto 2018	Acta y listado de asistencia
Generación de informes e indicadores relacionadas con línea urgencias y emergencias para insumos ASIS	SI	Para el presente mes se generó el informe en la base de datos de eventos, relización de seguimientos de campo y preauditoria de productos, respuesta a oficios	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, programación brotes, seguimiento diario a brotes basan, aporte en asistencia tecnica plan de emergencias del terminal, elaboracion mensual presentación COVE	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, concertación fecha inventario EPP Boston 2 agosto 2018	Correo electrónico
Participar en el archivo y logística 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 enero a marzo 2018, alistamiento de auditoria Abril - Julio 2018	Se folea y registra archivo
Disponibilidad permanente como líder 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 Suroccidente, se apoya en el seguimiento via avantel a equipo ESPII 21 al 27 agosto 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 Gonzalez C.

DANIEL GONZALEZ COGOLLO, CC. 79797924 Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 5/09/2018

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 8329024030

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	8329024030
Fecha de Pago	8/2/2018
Número de Autorización de Pago	29024030
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Agosto 2018
Periodo Cotización Pensión	Agosto 2018
Periodo Cotización Caja	Agosto 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$463.900
Total Meses 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

PAGADO

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