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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	17/10/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Daniel Arturo Castillo Castelblanco												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	G							
CORREO ELECTRONICO:	castillod9@hotmail.com				CELULAR:	3197943105							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONSULTA EXTERNA				SEDE:	kENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	A32	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	bancolombia				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	16721201850								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5703/2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			01 de 01			
NÚMERO DE CDP	1569	FECHA	29/09/18	NÚMERO DE CRP	40656	FECHA	25/09/18			
OBJETO DEL CONTRATO:	Auxiliar Administrativo									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		25	9	2018		31	10	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.500.000									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	No aplica							

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:	$1.500.000
VALOR EJECUTADO	$1.500.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.500.000
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
8484627781	$156.249,00	$19.800	$25.200	3	$19.100	**$64.100**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de octubre del año Dos Mil diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

Lady H. Moreno O. Jefe Enf. C.C. 1[illegible]07929 de Antonio Nariño

Lady Hicel Moreno Ortegon
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Daniel A Castillo C

Daniel Arturo Castillo Castelblanco
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Scanned by CamScanner

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.
		aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Consulta Externa-Kennedy		**Sede: USS KENNEDY**							
			Día	**Mes**	**Año**		**Día**	**Mes**	**Año**
No. DE CONTRATO:	5703-2018	**Periodo certificado desde el**	1	10	2018	**a**	31	10	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL ARTURO CASTILLO CASTELBLANCO		**C. C.**	1.022.366.818		**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 Auxilair Administrativo de consulta externa de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

resulta

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Actividades basicas	100%	*Informó al usuario sobre los diferentes modelos de atención, sobre la linea de call center institucional, el uso de herramientas no presenciales, es eficiente y contribuye a mejorar la calidad de atención del usuario ambulatorio.*Informar al supervisor sobre los defectos y errores que presente el sistema con relación a los registros ingresados.*Realizo apertura de agenda de las diferentes especialidades para la oferta de consulta.*Reaiza asesoria en casos especiales(adulto mayor,gestantes).Suministro insumos a las diferentes Uss Kennedy.*Realizar apoyo a usuarios en sala y sus necesidades.	
Registros	100%	*Asignó citas médicas a través del aplicativo corresponiente en módulo de Consulta externa. las cuales se validaron en registro de producción.*Trasncribio respuestas de PQR de los diferentes entes de control.*Realiza informe mensual de costos del area de consulta externa.	
Epidemiologia y bioseguridad	100%	*Cumplir con el reglamento de higiene y seguridad y con la ejecucion del progroma de salud ocupacional.*Aplicar normas de bioseguridad.	
Manejo y custodia de recursos fisicos	100%	*Velar por los bienes del hospital según el inventario del área.	
Capacitaciones	100%	*Asitio a reuniones y capacitaciones programadas en la Subred sur Occidente.	
Relaciones interpersolnales	100%	*Atender las necesidades del equipo de trabajo.*Respetar los derechos del paciente.*Tratar con respeto,imparcialidad a las personas que tengan con relacion de su cargo.	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): Millon quinientos mil pesos (1,500,000)

CONTRATISTA: NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL Daniel A Castillo C

Lady [illegible] C.C. [illegible]
U. Administrativa
LIDER ASISTENCIAL

NOTA:
El
informe

Scanned by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022366818		DANIEL ARTURO CASTILLO CASTELBLANCO	INDEPENDIENTE	Principal	cra 87 k no 57 87 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7849682	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	25111106	8484627781	I	2018/10/04	2018/10/12	BANCO DE OCCIDENTE	8	$45,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$156,249	$25,000			$156,249	$19,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$44,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$156,249	$25,000			$156,249	$19,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$44,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$156,249	$25,000			$156,249	$19,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$44,600
1	CC 1022366818	CASTILLO DANIEL	X	230201	6	$156,249	$25,000	EPS044	6	$156,249	$19,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$44,600
Total Afiliados(1)						$156,249	$25,000			$156,249	$19,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$44,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022366818		DANIEL ARTURO CASTILLO CASTELBLANCO	INDEPENDIENTE	Principal	cra 87 k no 57 87 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7849682	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	25111106	8484627781	I	2018/10/04	2018/10/12	BANCO DE OCCIDENTE	8	$45,000

Lady Tatiana Moreno O.
Enfermera Jefe
C.C. 1018607929
U. Antonio Nariño

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$200	$0	$25,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$25,000	$200	$0	$25,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,600	$200	$0	$19,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$19,600	$200	$0	$19,800
TOTAL				**1**	**$44,600**	**$400**	**$0**	**$45,000**

Scanned by CamScanner



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:25111106
NUM REFERENCIA:0000008484627781
NUM IDENTIFICACION:1022366018
PERIODO: 2018-09
FECHA EFECTIVA:2018-10-12
VALOR 45.000
VIE12 OCT 18 13:50:15
285-03264510-001
779488-389592-044619-155260-46CU
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A
A SU OPERADOR.
AGT 17129 CLR 8948522
05168311-574315

C.C. 1022366018

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de la Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en los decretos 2280 de 2005 y 1013 de 1998 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas, por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente al Consorcio SAYP 2011 y está proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO
DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 2280

No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 4023

CC	1022366818	CASTILLO	CASTELBLANCO	DANIEL	ARTURO	2017-07	CAFESALUD E.P.S.	COTIZANTE
CC	1022366818	CASTILLO	CASTELBLANCO	DANIEL	ARTURO	2018-07	MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	COTIZANTE
CC	1022366818	CASTILLO	CASTELBLANCO	DANIEL	ARTURO	2015-11	SALUDCOOP E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	07/2018	01/08/2017	21	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	06/2018	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	05/2018	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	04/2018	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	03/2018	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	02/2018	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	01/2018	01/08/2017	25	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	11/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	10/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	09/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
MEDIMAS EPS S.A.S. CONTRIBUTIVO	08/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	07/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	06/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	05/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	04/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	03/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	02/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	01/2017	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	12/2016	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	11/2016	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	10/2016	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	09/2016	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	08/2016	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	07/2016	01/08/2017	24	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	05/2016	01/08/2017	29	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	04/2016	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	03/2016	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	02/2016	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	01/2016	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
CAFESALUD E.P.S.	12/2015	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	11/2015	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	10/2015	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	09/2015	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	08/2015	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	07/2015	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	06/2015	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	05/2015	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	04/2015	01/08/2017	27	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	03/2015	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	02/2015	01/08/2017	1	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	01/2015	01/08/2017	1	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	12/2014	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	11/2014	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	10/2014	01/08/2017	1	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	06/2014	01/08/2017	7	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	05/2014	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	04/2014	01/08/2017	23	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	03/2014	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	02/2014	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	01/2014	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	12/2013	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	11/2013	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023
SALUDCOOP E.P.S.	10/2013	01/08/2017	30	COTIZANTE	4023

Volver a Consultar

Lady [illegible]
C.C. [illegible]507929
U. [illegible]Cartagena

Scanned by CamScanner