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:	HUGO GERMAN OCAMPO CABRERA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80.826.301							
CORREO ELECTRONICO:	HUGEOCA@GMAIL.COM				CELULAR:	3124801677							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09								
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	69946980234								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**431-2019**		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			Pago 1 de 1	
NÚMERO DE CDP	154	**FECHA**	17/01/2019	**NÚMERO DE CRP**	12149	**FECHA**	31/01/2019
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	2	2019		28	2	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655							
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:	$3.070.655
VALOR EJECUTADO	$3.070.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
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 $2,070,290, 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
1018850203	$1.228.262,00	$153.600	$196.600	3	$30.000	**$387.600**

Dado en Bogotá el mes de FEBRERO del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SMITH LOZANO GUEVARA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

HUGO GERMAN OCAMPO CABRERA
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: FONTIBON**						
No. DE CONTRATO:	431-2019	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**		
			1	2	2.019		28	2	2.019		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HUGO GERMAN OCAMPO CABRERA		**C. C.**		80.826.301		**DE**		BOGOTA		

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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ___ Servicios: SI X NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Elaboracion del plan de acción y seguimiento mensual al cumplimiento de la operación del subsistema asigando	SI	Se realiza seguimiento mensual a plan de accion, de acuerdo a requerimientos de Secretaria Distrital de Salud.	Seguimiento a Plan de Acción en Tablero de control enviado via correo electronico a la SDS.
Asesoria y asistencia tecnica a las UPGD y UI del Subsistema asignado según programación y necesidad	NO	Actividades realizadas por otro profesional de SIVISTRA	no aplica
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) periódicamente	SI	Se diligencian bases de datos de: Notificación, Reporte de Casos, sensibilizacion a UPGD, seguimiento a la notificacion de UPGD, Caracterizacion de UPGD / UI, Tablero de control, se hace entrega de soportes a tecnologo para diligenciamiento de BASE de IEC y BASE de Eventos por Riesgo Qumico, seguimiento a la digitacion	[illegible] de datos de IEC - AP Base de Eventos por Riesgo quimico Base de UPGD Base Seguimiento a la notificacion Base de notificacion Base de reporte Tablero de control a la operación Tablero de control UPGD_UI Base de datos Riesgo Biomecanico
Participar y convocar unidades de analisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema asignado	NO	No se programan ni se participa en unidades de analisis por parte de Sub Sistema	no aplica
Elaborar las actas, informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al analisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad	SI	Se elabora informe de seguimiento se envia a SDS.	Informe de Gestion de diciembre 2018, radicado el dia 05.
Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comites, coves, covecom, consejos) y en espacios extrainstitucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la informacion	NO	No se cito en reunion de seguimiento citadas por Nivel Central.	Soportadas con acta de reunion y listado de asistencia
semanalmente recepcionar y verificar los productos del personal del subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad	SI	Semanalmente se realizo consolidacion de los productos de las investigaciones, para digitación y archivo, previa revision de oportunidad y criterios de calidad.	Productos consolidados y archivados, con criterios de calidad
Realizar investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) y/o caracterizaciones individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a los casos prioritarios y según necesidad	SI	Se realizaron 38 Investigaciones Epidemiologicas de Campo, en la Localidad de bosa 30 y en la localidad de Fontibon 8	Soportes de las Investigaciones consolidadas y archivadas
Diligenciamiento de la matriz del proyecto de inversión correspondiente de forma mensual con criterios de calidad (oportunidad, vericidad, completitud)	NO	No se realiza durante el mes	no aplica
Realizar seguimiento y retroalimentación de activación de ruta (canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados	NO	Se canalizan UTIS para espacio de Trabajo, durante el mes.	no aplica
Actualizar el directorio de las UPGD y UI para el subsistema asigando	NO	No se realizaron caracterizaciones de UPGD, en el mes-	No aplica para el mes reportado
Realizar pre auditorias de soportes fisicos, seguimiento telefónico y concurrente brindando acompañamiento técnico a cada uno de los operativos y generación de planes de mejoramiento según corresponda	NO	No se realiza durante el mes	no aplica
El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	SI	Se realiza respuesta oportuna a los requerimientos desde nivel central, en cuanto a solicitud de informacion como ajustes de bases.	Envio de informacion via correo electronico según solicitud de SDS.
Realizar Búsqueda Activa Institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	SI	Se realiza busqueda activa institucional en Base de Datos de Linea de Seguridad Quimica enviada por nivel central para identificar Unidades con alto riesgo quimico.	Base Linea de segurdidad quimica depurada.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.070.655 (TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE)

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
HUGO GERMAN OCAMPO CABRERA CC 80.826.301 BTA.

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.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-02-08, 09:13:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2019
Empresa	HUGO GERMAN OCAMPO CABRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 80826301
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1018850203
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	412176826
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 388.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 196.600	$ 600
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 153.600	$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 30.000	$ 100
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1	$ 7.400	$ 100
		SubTotales:		$ 387.600	$ 1.300
		Total a Pagar:			$ 388.900