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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PEDRO ALEXANDER SILVA TOQUICA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79422794							
CORREO ELECTRONICO:	pedalsito@hotmail.com				CELULAR:	3115842856							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	UNIDAD SUR												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PAPS PATIOS				SEDE:	Sur							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU59 A10	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9570326315								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
adicion y prorroga al CONTRATO No.	1848-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			13 DE 13
NÚMERO DE CDP	1598	FECHA	28/09/2018	NÚMERO DE CRP	41556	FECHA	30/09/2018
NÚMERO DE CDP	26	FECHA	10/01/2019	NÚMERO DE CRP	8979		15/01/2019
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoya a la gestion como MEDICO CONSULTA EXTERNA, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la subred integrada de servicios de salud sur occidente ESE, de acuerdo a las necesidades de la institucion.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	1	2019		31	1	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.462.640							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			NA			

OBSERVACIONES: SE DESCUENTAN DOS DIAS: EL 28/12/2018 Y EL 22/1/2019.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$25.643.232
VALOR EJECUTADO	$25.643.232
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.298.464
VALOR A LIBERAR	$164.176
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
3213405875	$985.056	$123.200	$157.700	3	$24.000	$304.900

Dado en Bogotá en el mes de Enero del año Dos Mil Diez y Nueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

NANCY MENESES	PEDRO ALEXANDER SILVA TOQUICA
Lider de sede, supervisor del contrato	Profesional Universitario
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	UNIDAD SUR		**Sede: PAPS PATIOS.**						
adicion y prorroga contrato No.	1848-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	1	19		31	1	19
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PEDRO ALEXANDER SILVA TOQUICA.		**C. C.**	79.422.794			BOGOTÁ		

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 MEDICO DE CONSULTA EXTERNA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar consulta medica ambulatoria	107	107consultas del 1 al 17 de Enero /19 (pendientes las que se programaran y ejecutaran del 18 al 31 de Enero/19)	Agendas del dia se estan programando cada vez mas llenas y los pacientes estan cumpliendo mejor las citas. Hay fallas en dinamica., que se estan arreglando.
Realizar consulta medica de promoción y detección	Proyeccion 15% de total de consulta	7 consultas de promocion y deteccion programadas	se realizaron 7 consultas, programadas.
Cumplir con el manual de seguridad y desechos hospitalarios	programado	Cumplir con las normas de bioseguridad	Adherencia del 100 % en manejo de deshechos y equipos a cargo.
Cumplir con los manuales, protocolos y guías técnicas de manejo propios del área.	programado	Cumplimiento de las guiás de medicina, norma técnica 412 del 2000 y protocolos.	Durante el mes de Enero no se recibio auditoria de historias clinicas .
Revisar y cumplir las guiás de manejo, protocolos y procedimientos establecidos por la subred suroccidente.	programado	Cumplimiento de las guiás de medicina, norma técnica 412 del 2000 y protocolos.	Durante el mes de Enero capacitacion virtual de Brigadas de emergencias.
Cumplir con los procedimientos de referencia y contrareferencia, establecidos según la subred	programado	100% pacientes que requirieron ser remitidos a otro nivel de complejidad o a servicios no ofertados por la sede	Se han remitido el 100% depacientes.
Diligenciar los registros clínicos acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas y demás registros en forma legible.	programado	Diligenciamiento de historias clinicas de medicina en sistema hosvital.	Entre otras historias clínicas se diligenciaron las Nos.1141360740,1233491685,1233515702, 1233489097,51951951,1233511913,10200 06197,23473079,31521028,40050780.
Solicitar racionalmente los apoyos diagnósticos y terapéuticos de acuerdo con la guiá de manejo del servicio	programado	Se realizo solicitud de apoyos diagnósticos de acuerdo a guiás implementadas	Formatos de solicitud diligenciados al 100%.
Entregar los registros de RIPS legibles, acorde con la normatividad vigente, al técnico de estadística de la sede.	programado	Diligenciamiento de agendas completas, legibles sin tachones ni enmendaduras.	100% de agendas diligenciados correctamente y entregados a la auxiliar de estadistica para ser digitados.
Participar en la inducción de demanda a los programas de promoción y detección temprana en especial a los programas de control prenatal,	programado	Se realizo remisión interna a programas de P Y D.	Remisiones diligenciadas y registradas en historia clínica como demanda inducida.
Diligenciar las fichas de notificación obligatorias acorde con las normas definidas por el acuerdo de salud.	No programado	No se presento evento de obligatoria notificacion en el periodo infrormado	No se presento evento de obligatoria notificación, por tanto no se entrego formato a programas ni se notifico durante el periodo informado.
Cumplir con el objeto del contrato de acuerdo con las instrucciones que le imparta el supervisor del contrato.	programado	Cumplimiento de actividades del contrato.	100% de cumplimiento contractual, anexa copia de póliza de cumplimiento.(en agosto/2018) Se subio a secop II
Brindar trato humano, ético y cálido con el cliente interno y externo de la institución.	programado	Realice consulta medica con trato humano, cálido y dentro de parámetros éticos.	Durante el periodo informado, no se presentaron quejas del servicio, y de la sede.
Presentar los aportes de salud y pensión.	programado	Según nueva disposicion el mes de Diciembre/18 se paga en Enero/2019.	Se anexa copia de seguridad social pagada en Enero /19.
Mantenerse actualizado y capacitado	programado	En Enero/19 se iniciara la programacion de Brigadas de emergencias.	Se esta realizando un curso virtual de brigadas de emergencias..
Practicarse el examen preocupacional llevar el certificado al contratante de conformidad con lo establecido en el articulo 18 decreto 723/2013.	programado	Realizar examen de salud ocupacional.	En Enero del 2019 se encuentra vigente el examen de salud ocupacional.
Cumplir con actividades de implementación y desarrollo del sistema integrado de gestión y dentro de este todo lo relacionado con la cultura de auto control	programado	Realizar notificación de autocontrol.	Se entrega informe de autocontrol mensual en estadistica junto con los informes del mes al finalizar el mes .
Asistir a jornada de inducción institucional en la fecha y lugar que indique talento humano	No programado	Asistir a inducción en la fecha y lugar que indique talento humano.	Se realizo reinduccion virtual el 15 de Noviembre del 2017.

OBSERVACIONES:se adjunta (4) folios de aportes a salud, pension , ARL y compensar, Diciembre/18 .(facturas en caso de requerirse/ conforme requerimiento tributario.

TOTAL A PAGAR(Número y letras)$2.298,464 Dos millones doscientos noventa y ocho mil cuatrocientos sesenta y cuatro pesos m/c exento de iva.

Pedro Alexander Silva Toquica cc. 79.422.794 de BTA

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA 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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : EPS016-COOMEVA S.A.

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79422794
NOMBRE O RAZÓN			PEDRO ALEXANDER SILVA TOQUICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 40 #6A-63	TELÉFONO:	3929831
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	3213405875	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					3470071873

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1	$ 123.200	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 123.200	$ 0	$ 0	$ 123.200
SUBTOTALES:											$ 123.200	$ 0	$ 0	$ 123.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA DE MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA DE MATERNIDAD VALOR	TOTAL APORTE
1	CC 79422794	SILVA TOQUICA PEDRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATD PRESTACIÓN DE		$ 985.056			NO																			30	$ 985.056	12,500 %	$ 123.200	$ 0		$ 0		$ 0	$ 123.200

TOTAL PAGADO:	$ 123.200

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 25-14 COLPENSIONES

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79422794
NOMBRE Ó RAZÓN			PEDRO ALEXANDER SILVA TOQUICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 40 #5A-63	TELÉFONO:	3929831
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	3213405875			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2018		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2018
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/01/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			347007873

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 157.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.700	$ 0	$ 157.700
SUBTOTALES								**$ 157.700**	**$ 0**	**$ 157.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																									PENSIÓN									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA ADMINISTRADORA	DIAS COT.	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 79422794	SILVA TOQUICA PEDRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 985.056				NO																		30	$ 985.056	16.000 %		$ 157.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.700

TOTAL PAGADO: $ 157.700

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-28-SURATEP-AGRICOLA

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79422794
NOMBRE Ó RAZÓN			PEDRO ALEXANDER SILVA TOQUICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 40 #5A-63	TELÉFONO:	3929831
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	3213405875	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3470071873				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
1	$ 24.000		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 24.000
SUBTOTALES:							$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 24.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL ARP					
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 79422794	SILVA TOQUICA PEDRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 985.056				NO																	30	$ 985.056	III	2,436 %	79422794	$ 24.000

TOTAL PAGADO: $ 24.000

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF24-COMPENSAR

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79422794
NOMBRE Ó RAZÓN			PEDRO ALEXANDER SILVA TOQUICA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 40 #5A-63	TELÉFONO:	3929831
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	3213405875			TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/01/09				NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3470071873			

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

No. COTIZANTES	TOTALES		
	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 19.800	$ 0	$ 19.800
SUBTOTALES	**$ 19.800**	**$ 0**	**$ 19.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO												NOVEDADES														PARAFISCALES			
																										CCF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 79422794	SILVA TOQUICA PEDRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	$ 985.056				NO																	30	$ 985.056	2,000 %	$ 19.800

TOTAL PAGADO: $ 19.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada