

 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 TESORERÍA		Versión 3	 INTERVENCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Código: 04-02-FO-0002
Fecha de aprobación 15/02/2018				

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JOHN ALEJANDRO GUERRA FORERO							
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		79911054		
CORREO ELECTRONICO:		alejandrogf9578@gmail.com			CELULAR: 3224072415				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		KE 10							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		APH			SEDE.		Sur		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
ENTIDAD FINANCIERA:		N08E	100%	davivienda	TIPO DE CUENTA:		ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		450700090407			PENSIONADO		No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1568- 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3				
NÚMERO DE CDP		33	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	FECHA				
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO CONDUCTOR APH DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTREFRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E								
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				1	4	2018		30	4	2018
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		\$1.325.700				

OBSERVACIONES: 15 TURNOS DE 12 HORAS A \$7,365 HORA PARA UN TOTAL \$1,325,700 PESOS										
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO										
CONCEPTO		VALORES								
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$4.109.670								
VALOR EJECUTADO		\$3.888.720								
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$1.325.700								
VALOR A LIBERAR		\$0								
SALDO POR EJECUTAR		\$220.950								
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		95%								

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
8477893334	\$781.242,00	\$97.700	\$125.000	4	\$0	\$222.700

Dado en Bogotá El mes de ABRIL del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,	
DR IVETTE VANNESA MORALES NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:	JOHN ALEJANDRO GUERRA FORERO NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión 2
Fecha de aprobación 04/03/2017
Código: 04-02-FO-0002



Ubicación del Servicio:	CONDUCTOR			Sede: SUR		
No. DE CONTRATO:	1568-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a
			1	4	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHN ALEJANDRO GUERRA FORERO			C. C.	79.911.054	DE BOGOTÁ

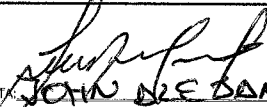
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo como CONDUCTOR en el área de APH dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1 realizar actividades de traslado de usuarios en el vehículo asignado	SI	Traslado de pacientes a la unidad asignada	historia clínica
2 Colaborar al auxiliar de enfermería en la seguridad de los pacientes	SI	apoyo de seguridad al auxiliar	historia clínica
3 reportar al líder del servicio o supervisor fallas mecánicas y/o técnicas	SI	se reporta de manera verbal o escrita	libro de novedades
4 Informar oportunamente al líder las novedades durante los traslados	SI	se reporta de manera verbal o escrita	libro de novedades
6 Recibir y entregar el turno en las bases asignadas por la institución	SI	se recibe y entrega turno puntualmente en la base	libro de novedades
7 Garantizar la custodia de los elementos asignados para la ejecución de sus actividades	SI	se realiza inventario de elementos	formato de inventario de herramientas
9 Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	NO	se realiza inventario de elementos	formato de inventario de herramientas
10 garantizar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y política de seguridad del usuario	SI	informar al usuario sobre las medidas de seguridad	libro de novedades
11 garantizar el manejo óptimo y adecuado de los derechos según la normatividad vigente	SI	aplicar normativa en el manejo de desechos	libro de novedades
12 realizar el control interno sobre las actividades propias del objeto contractual	SI	se cumple con el objeto contractual	libro de novedades
13 las demás actividades afines con la naturaleza del contrato	SI	se cumple con el objeto contractual	libro de novedades
14 promover la mejora continua de los diferentes procesos y la articulación de los mismos	SI	participar en charlas para la mejora del proceso	libro de novedades
15 aplicar y participar en la actualización formulación de las vías de atención, protocolos procesos y procedimientos formulados en la institución	SI		no aplica
16 utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios	SI	uso adecuado de los recursos	libro de novedades
17 articular las actividades de salud pública en los procesos institucionales	SI		no aplica
18. mostrar la adherencia a los valores y cultivos institucionales en su actividad diaria	SI	portar a la vista los logos de la institución	libro de novedades

OBSERVACIONES: 15 TURNOS DE 12 HORAS A \$7,365 HORA PARA UN TOTAL \$1,325,700 PESOS

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1,237,320 UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MCTE

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:  JOHN ALEJANDRO GUERRA FORERO 79911054	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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79911054		GUERRA FORERO JOHN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 6 F N 3 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3373889	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2018-04	2018-04	21122246	8477893334	I	2018/04/12	2018/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	\$223,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0	
1	CC 79911054	GUERRA JOHN	230301	30	\$781,242	\$125,000	EP5005	30	\$781,242	\$97,700	0		\$0	\$0	0
Total Afiliados(1)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0	

PAGADO



Con una puntuación de 99%

Autos

Ha asistido y aprobado el colegio de

Número de documento

C.C. 79911054

Nombre(s) y Apellido(s)

ALEJANDRO GUERRA

Certifica que el 14 de Marzo del 2018



SEGURIDAD AL PACIENTE: Vista: Usuario

Warning: Activity deletion in progress! Some grades are about to be removed.

Usuario - JOHN ALEJANDRO GUERRA FORERO JOHN ALEJANDRO GUERRA FORERO

Informe general Usuario

Ítem de calificación	Peso calculado	Calificación	Rango	porcentaje	Retroalimentación	Aporta al total del curso
■ SEGURIDAD AL PACIENTE						
✓ Revisemos si aprendimos realizando esta actividad de evaluación	100.00 %	10.00	0-10	100.00 %		100.00 %
Σ Total del curso	-	10.00	0-10	100.00 %		-