| 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 | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | LUS FELIPE ANGULO BUSTILLO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 73226291 | |
| CORREO ELECTRONICO: | langulo.asanitaria.hco@gmail.com | | | | CELULAR: | 3186746379 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K31 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 470100100531 | | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2511 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 1348 | FECHA | 2023-06-07 07:57:07.000 | NÚMERO DE CRP | 28690 | FECHA | 2023-06-10 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-03-01 | | 2023-03-26 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,736,457 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | PIC | RESERVA DE GLOSA 0% | | N/A | | | |

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: | $8,047,753 |
| VALOR EJECUTADO | $8,047,753 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,736,457 |
| 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 $2.194,507 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1053343884 | $1,724,518 | $215,565 | $275,923 | 3 | $42,009 | $533,497 |

Dado en Bogotá a los veintiseis(26) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diego Castillo
79837057
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| Prestar Servicos profesionales 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 instituciona | Prestar Servicos profesionales 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 instituciona | Prestar Servicos profesionales 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 instituciona |
| 1. Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud. | Realizacion de actividades: VISITAS EN LAS : bosa 3, KENNEDY 22, FONTIBON 13, PUENTE ARANDA 6, INFORME MENSUAL 1, , 18 ESTABLECIMIENTOS TERMINADOS | Realizacion de actividades: VISITAS EN LAS : bosa 3, KENNEDY 22, FONTIBON 13, PUENTE ARANDA 6, INFORME MENSUAL 1, , 18 ESTABLECIMIENTOS TERMINADOS |
| 2. Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental. | No programado | NO APLICA |
| 3. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas. | se realiza informe mensual, Restrospectiva | se realiza informe mensual, Restrospectiva |
| 4. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros. | No programado | NO APLICA |
| 5. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. | No programado | NO APLICA |
| 6. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas. | No programado | NO APLICA |
| 7. Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública. | No programado | NO APLICA |
| 8. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada. | No programado | NO APLICA |
| 9. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación. | Se lleva en forma fisica y magnetica | Se lleva en forma fisica y magnetica |
| 10. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad. | No programado | NO APLICA |
| 11. Asistir a las difernetes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados | No programado | NO APLICA |
| 12. Apoyar la realizacion de de jornadas, actividades y eventos de interes del area de Salud Publica o demas activdades de la subred, cuando sea requerido | No programado | NO APLICA |
| 13. Promeover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad | Se tiene custodia de los elementos que la institucion me encomendo | Se tiene custodia de los elementos que la institucion me encomendo |
| 14. Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que caractericen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y nexterno de la subred | En este como en los demas meses de labor se tendran en cuenta las politicas institucionales | En este como en los demas meses de labor se tendran en cuenta las politicas institucionales |
| 15. Conocer, promover y aplicar las normas de Gestion Ambiental, rsiduos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las tecnicas de Bioseguridad | No programado | NO APLICA |
| 16, Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. | No programado | NO APLICA |
| 17.Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred | No programado | NO APLICA |
| 18.Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios. | Se mantiene, desarrolla e implementa la visión y la misión de la Subred. | Se mantiene, desarrolla e implementa la visión y la misión de la Subred. |
| 19. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros) | SE ENVIA INFORMACION MAGNETICA | SE ENVIA INFORMACION MAGNETICA |
| "20. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera." | SE DA SOCIALIZA ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DE AIRE CON LA COMUNIDAD | SE DA SOCIALIZA ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DE AIRE CON LA COMUNIDAD |
| 21. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables. | No programado | NO APLICA |
| 22. Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. | No programado | NO APLICA |
| 23. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentada por la comunidad | No programado | NO APLICA |

Copia certificada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| 24. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente. | SE DA SOCIALIZA ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DE AIRE CON LA COMUNIDAD, COVI19 | SE DA SOCIALIZA ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DE AIRE CON LA COMUNIDAD, COVI19 |
| 25. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. | Se ejercen los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. | Se ejercen los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. |
| 26. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido. | No programado | NO APLICA |
| 27. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos. | No programado | NO APLICA |
| 28.Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar En la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera. | se da alerta ambiental a comunidad por problemática de calidad de aire, Alerta COVI19 | se da alerta ambiental a comunidad por problemática de calidad de aire, Alerta COVI19 |

Diego Castillo
79837057
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificadd
Subred Surocciidente

## 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 SuAporte |
| **Fecha** | 2023-03-12, 07:59:59 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | febrero de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | febrero de 2023 |
| **Empresa** | LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 73226291 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1053343884 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1966453660 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 533.700 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 276.000 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS S.A. | 1 | $ 215.600 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 42.100 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 533.700 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 533.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

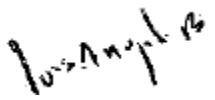
9.864.855

DEBE A:

LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO

CC 73226291 DE SAN JUAN NEPOMUCENO BOLIVAR

La suma de **3.736.457**, por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, QUIMICO FARMACEUTICO durante el periodo de 01 al 26 de marzo de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2511-2023



LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO

CC 73226291 DE SAN JUAN NEPOMUCENO BOLIVAR

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 470100100531