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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS FERNANDO AVILA VELANDIA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79460625						
CORREO ELECTRONICO:	luferavi9@hotmail.com				CELULAR:	3102398822						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	PAPS 26 - ALCALA MUZU											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ASISTENCIAL				SEDE:	SUR						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU42 A10	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	007700316396								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3126 - 2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			12 DE 12			
NÚMERO DE CDP	1742	FECHA	16/12/2019	NÚMERO DE CRP	58428	FECHA	18/12/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO CONSULTA EXTERNA									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		20	1	2020		31	1	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.108.725									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES: REACTIVACION DE CONTRATO A PARTIR DE 20 ENERO/2020.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$28.475.999
VALOR EJECUTADO	$28.475.999
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.108.725
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
7738639285	$873.507,00	$109.188	$139.761	3	$21.279	$270.228

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de ENERO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA LIDER DE SEDE	LUIS FERNANDO AVILA VELANDIA MEDICO GENERAL
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	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:			**Sede: PAPS 26 - ALCALA MUZU**							
No. DE CONTRATO:	3126 - 2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			20	1	2.020		31	1	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS FERNANDO AVILA VELANDIA		**C. C.**	79.460.625			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 **MEDICO CONSULTA EXTERNA** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
REALIZAR CONSULTA MEDICA AMBULATORIA	100%	CONSULTA MEDICA AMBULATORIA	24 CONSULTA MEDICAS DE LOS DIAS 20 Y 21 DE ENERO DE 2020, CON UNRENDIMIENTO DE 2,7
REALIZAR CONSULTA MEDICA DE PROMOCION DE LA SALUD Y DETECCION DE LA ENFERMEDAD	100%	TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS MAS LAS CANALIZADAS EN EL MES DE ENERO	11 CONSULTAS DE PYD DE LOS DIAS 20 Y 21 DE ENERO DE 2020, QUE CORRESPONDE AL 45% DEL TOTAL DE LA CONSULTA
CUMPLIR CON LOS MANUALES, PROTOCOLOS, NORMAS TECNICAS, GUIAS DE MANEJO PROPIAS DEL AREA	100%	CUMPLIMIENTO DE GUIAS DE MEDICINA, NORMA TECNICA 421 DE 2000 Y PROTOCOLOS	ADHERENCIA DEL 100%
REVISAR Y CUMPLIR LAS GUIAS DE MANEJO, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL HOSPITAL	100%	CUMPLIMIENTO DE GUIAS DE MEDICINA, NORMA TECNICA 412 DE 2000 Y PROTOCOLOS	ADHERENCIA DEL 100%
CUMPLIR LOS PROCEDIMIENTOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y EN ESPECIAL ANEXO 3	100%	100% DE PACIENTES QUE REQUIEREN SER REMITIDOS	FORMATOS DE REFERENCIA DILIGENCIADOS AL 100%
DILIGENCIAR LOS REGISTROS CLINICOS ACORDE CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y DIRECTRICES DEL COMITÉ DE HISTORIAS CLINICAS Y DEMAS REGISTROS	100%	DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE HISTORIA CLINICA DE MEDICINA	HISTORIAS CLINICAS DILIGENCIADAS EN SU TOTALIDAD DE ACUERDO AL FORMATO REQUERIDO
SOLICITAR RACIONALMENTE LOS APOYOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE ACUERDO CON LA GUIS DE MANEJO DEL SERVICIO	100%	SE REALIZO SOLICITUD DE APOYOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE ACUERDO A GUIAS IMPLEMENTADAS	SE REALIZA SOLICITUD DE PARACLINICOS DE ACUERDO CON LAS GUIAS DE MANEJO DEL MPS
ENTREGAR LOS REGISTROS DE RIPS LEGIBLES ACORDE CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE AL AUXILIAR DE ESTADISTICA DE LA SEDE	100%	SE REALIZO LA ENTREGA DE RIPS EN SU TOTALIDAD DE FORMA OPORTUNA A DIARIO	SE DILIGENCIANLOS RIPS Y SE ARCHIVAN EN CARPETA A DIARIO
PARTICIPAR EN LA INDUCCION DE DEMANDA A LOS PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION Y EN ESPECIAL LOS PROGRAMAS DE CONTROL PRENATAL, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y CRONICOS.	100%	SE REALIZO REMISION INTERNA A LOS PROGRAMAS DE PYP	REMISIONES DILIGENCIADAS
DILIGENCIAR LAS FICHAS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA, ACORDES CON LAS NORMAS DEFINIDAD POR EL ACUERDO DE SALUD	100%	NO SE PRESENTARON EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA	NO SE PRESENTARON EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA
CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	100%	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO	100% CUMPLIMIENTO DE CONTRATO CONTRACTUAL, SE ANEXA POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO.
BRNDAR TRATO HUMANO, ETICO Y CALIDO CON EL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO DE LA INSTITUCION	100%	REALICE CONSULTA MEDICA CON TRATO HUMANO, CALIDO Y DENTRO DE PARAMETROS ETICOS.	CUMPLIDO
PRESENTAR LOS APORTES DE SALUD Y PENSION	100%	AFILIACION COMO INDEPENDIENTE EN SALUD, PENSION Y ARP	SE ANEXA COMPROBANTE DE PAGO PLANILLA MES VENCIDO.
MANTENERSE ACTUALIZADO Y CAPACITADO	100%	ASISTENCIA A CAPACITACION EN RED MATERNO-PERINATAL Y AUT DE MEDICOS MENSUAL.	CAPACITACION EN RED MATERNO-PERINATAL Y UAT DE MEDICOS MENSUAL.
PRACTICARSE EL EXAMEN PREOCUPACIONAL, LLEVAR EL CERTIFICADO AL CONTRATANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 18 DECRETO 723/2013	100%	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL VIGENTE	EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL VIGENTE
CUMPLIR CON ACTIVIDADES DE IMPLEMENTACION Y DESARROLLO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, Y DENTRO DE ESTE TODO LO RELACIONADO CON LA CULTURA DE AUTOCONTROL	100%	REALIZAR NOTIFICACION DE AUTOCONTROL	SE ENTREGA INFORME DE AUTOCONTROL MENSUAL

OBSERVACIONES: REACTIVACION DE CONTRATO A PARTIR DE ENERO 20 DE 2020.

LUIS FERNANDO AVILA V.
CC: 79460625

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: Ma. del Pilar Cuellar

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 GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79460625
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO AVILA VELANDIA AVILA VELANDIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 54 # 55-41 BLOQUE C-19 APTO. 101	TELÉFONO:	8921939
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7738639285	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES diciembre	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		545814324			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 167.100
SUBTOTALES:										**$ 167.100**	**$ 0**	**$ 167.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.600	$ 0	$ 0	$ 130.600
SUBTOTALES:													**$ 130.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 130.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 25.500	$ 25.500	$ 0	$ 0	$ 25.500
SUBTOTALES:									**$ 25.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 25.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																																PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 79460625	AVILA VELANDIA LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.044.167			NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC)	30	$ 1.044.167	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 167.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.044.167	$ 130.600	$ 0	$ 130.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.044.167	79460625	$ 25.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 323.200

Planilla Pagada