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

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | YEFFERSON ENCISO RODRIGUEZ | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | NO. | 1030633179 | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | yenciso29@gmail.com | | | | CELULAR: | 3203988738 | | | | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: PABLO VI | | | | | SUBRED SUROCCIDENTE E.S.E. | | | | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | CAMI-LABORATORIO | | | | SEDE: | PA16 | | | | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % |
| | PA16L07 | 100 | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORROS | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24069956564 | | | | | | | | PENSIONADO | NO | | |

| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | 4041-2019 | | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | | | 12 DE 12 | | | |
| NÚMERO DE CDP | | FECHA | | NÚMERO DE CRP | | FECHA | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | **Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Laboratorio 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 | 1 | 2020 | | 31 | 1 | 2020 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $2.919.084 | | | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | RESERVA DE GLOSA 2% | | | | | | | | |

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: | $34.055.960 |
| VALOR EJECUTADO | $33.084.876 |
| **VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA** | $2.919.084 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $251.104 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 99% |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17138209 | $1.167.633 | $146.000 | $186.900 | 3 | $28.500 | **$361.400** |

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Enero del año DOS MIL VEINTE (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Sandra L. Velásquez Arévalo
Bacterióloga
51.955.049

**SANDRA VELASQUEZ**
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Yefferson Enciso R.

**YEFFERSON ENCISO RODRIGUEZ**
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 | 3/04/2017 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0003 | |

| Ubicación del Servicio: | CAMI - LABORATORIO | | Sede: PABLO VI | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 4041-2019 | Periodo certificado desde el | Día | Mes | Año | a | Día | Mes | Año |
| | | | 1 | 1 | 2.020 | | 31 | 1 | 2.020 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | YEFFERSON ENCISO RODRIGUEZ | | C. C. | 1.030.633.179 | | DE | BOGOTA | | |

**OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Laboratorio 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**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PROGRAMADO | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|
| 1. Cumplir con las leyes , decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier organo externo o reglamento interno, codigo o directriz interna de la E.S.E que tenga relacion con la ejecucion del objeto del presente contrato. | SI | 1. Orientar e informar a los pacientes sobre los requisitos para la toma de muestras con calidad y sobre la forma de recolección de las mismas. | Brindo al paciente la informacion adecuada y correcta con el uso de lenguaje sencillo con el fin que el paciente quede satisfecho con la informacion y a su vez las muestras cumplan con todos los criterios de aceptacion, criterio de acreditacion como indicador (AAU-524-DI-MA-009,AAU-524-DI-PR-028) |
| 2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiere lugar. | SI | 2. Preparar y controlar los reactivos, las sustancias de referencia, soluciones y los medios de cultivo necesarios en el laboratorio y responder por el adecuado uso de los equipos y elementos asignados. | se lleva registro de control de calidad de los reactivos ,control de temperaturas y un cronograma de mantenimiento preventivo para los equipos, hojas de vida donde se consigna todo sobre cada equipo, se registra desempeño del control de calidad en la bitacora del Control de Calidad ( AAU-L07C-DI-FT-757 Bitacora Del Desempeño Control Calidad |
| 3. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecucion del presente contrato, deacuerdo al codigo del buen gobiernoy etica institucional y/o profesional. | SI | 3. Orientar y supervisar los procedimientos de la toma de muestras, coloración, montaje y lavado de materiales. | El proceso de toma de muestras se registra en AAU-L07C-DI-FT-579 Instrumento Para Supervisión De Toma De Muestras. La coloración, montaje y lavado de materiale quedan consignadosen la planillas AAU-L07C-DI-FT-596 Lista De Chequeo En Microbiología Y Microscopia |
| 4. Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecucion del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro los quince (15) primero dias calendario de cada mes. | SI | 4. Garantizar la confidencialidad en los reportes y resultados de los exámenes. | Los resultados y reportes generados en el laboratorio clinico se encuetran de manera sistematizada, permitiendo de esta forma que solo el personal medico que los necesite los encuetre disponibles por sistema, AAU-L07C-DI-FT-058 Entrega Resultados De Laboratorio para HIV de manera confidencial entregados a la jefe para asesoria post test. |
| 5. Cumplir con la adherencia a las guias de manejo, manuales e instructivos, protocolos,procesos y procedimientos institucionales. | SI | 5. Realizar la toma, manejo y análisis de las muestras e informar los resultados aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimiento de la entidad, velando porque se respeten los derechos del paciente y criterios éticos de la profesión | Reviso y superviso las condiciones de toma de muestra tales como que los implementos necesarios para la toma de muestra se encuentren al dia, que los tubos de uso no tengan fecha de vencimiento que se cuente con alcohol glicerinado, agujas, torniquetes, alcohol antiséptico, torniquete, escobillones, guantes papel kraf, sabanas y batas para los pacientes de frotis microbiológicos. AAU-L07C-DI-FT-1023 Listado De Reactivos |
| 6. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promocion, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Gestion de la Subred Suroccidente relacionados con la gestion ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestion documental y archivo, Sistema Unico de Acreditacion, Responsabilidad Social, seguridad de la informacion y Control Interno, gestion de riesgo, acorde el desarrollo de las responsabilidades asignadas. | SI | 6. Chequear y calibrar diariamente cada uno de los instrumentos antes de realizar las lecturas y llevar un registro de los procedimientos de calibración con el fin de garantizar los procedimientos metodológicos conforme a los criterios de certificación y acreditación vigentes. | Se diligencia según sea el caso registros diarios o semanales tanto de la calibracion de los equipos, el control de calidad que se realizan a las pruebas para garantizar los resultados asi como registros de temperaturas con el fin de garantizar la trazabilidad. Se registra en AAU-L07C-DI-FT-600 Formato De Verificación De Calibración |
| 7. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantia de Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los compónentes del Sistema Unico de Habilitacion, Auditoria para el mejoramiento de la calidad, Sistema unico de acreditacion y Sistemas de informacion. | SI | 7. Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clínicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud de los resultados. | Se realiza y registra el control de calidad de cada una de las pruebas que se realizan a diario, se cuenta con un sofware donde se grafica y analiza la tendencia del control. se diligencia según sea el caso registros diarios o semanales en AAU-L07C-DI-FT-383 Información Laboratorio Clinico- Analisis Y Seguimiento |

**OBSERVACIONES:**

**TOTAL A PAGAR (Número y letras): 2,919,084 (DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO )**

Yefferson Enciso R. 1030633179

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA

DEL CONTRATISTA: YEFFERSON ENCISO RODRIGUEZ

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: Sandra L. Velásquez Morato Bacteriologa 51.855.0[illegible]

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

| 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 | 3/04/2017 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0003 | |

| Ubicación del Servicio: | CAMI LABORATORIO | | | PABLO VI | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 4041-2019 | Periodo certificado desde el | Día | Mes | Año | a | Día | Mes | Año |
| | | | 1 | 1 | 2020 | | 31 | 1 | 2020 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | YEFFERSON ENCISO RODRIGUEZ | | C. C. | 1.030.633.179 | | | DE | BOGOTA | |

**OBJETO DEL CONTRATO:Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Laboratorio 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**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PROGRAMADO | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|
| 15. En caso de ser designado supervisor de un contrato, realzar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento tecnico, administrativo y financiero del negocio juridico enmendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos que a ello conlleve. | SI | 15. Aplicar los procesos, subprocesos y procedimientos definidos en el Manual de Calidad de la Institución. | Se registran los indicadores de calidad, los cuales son criterios de aceptabilidad, de devolución, de gerencia del riesgo, de accesibilidad oportunidad, seguridad, pertinencia en AAU-L07C-DI-FT-385 Medición Variable Laboratorio |
| 16. El contratista autoriza con la firma del presente contrato eldescuento de los valores que se genere por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E y con ocasión del desarrollo de sus actividades, aun despues de entraegado el paz y salvo y como ocacion de los procesos de auditoria enterna y/o esxterna realizadas. | SI | 16. Realizar la prestación de los servicios en el marco de los convenios y planes de beneficios. | Se registran los indicadores de convenios en AAU-L07C-DI-FT-385 Medición Variable Laboratorio |
| 17. El contratista, cuando exista una necesidad fundamental en elmarco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atencion medica y apoyo a la misma al ser consecuencia logica de la mision medica | SI | 17. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar | Se inscriben las acciones de mejora y el seguimiento de las mismas en el aplicativo Mejora contínua que se encuentra el la intranet de la institución. |
| 18. Desarrollar las demas actividades relacionadas con el objeto contractual | SI | 18. Las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del objeto contractual. | Conocer normas sobre el sistema general de seguridad social en salud, normas sobre políticas públicas de prevención y promoción, manejo de paquetes de atención, gestión de tecnología, normas sobre el sistema de la garantía de la calidad, acreditación, habilitación |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**OBSERVACIONES:**

**TOTAL A PAGAR (Número y letras): : 2,919,084 (DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO)**

Yefferson Enciso R 1030633179

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA

DEL CONTRATISTA: YEFFERSON ENCISO RODRIGUEZ

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Sandra L. Velasquez Arevalo
Bacterióloga
51.955.048

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | YEFFERSON ENCISO RODRIGUEZ |
| IDENTIFICACION: | CC-1030633179 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2020-01-13 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2020-01-21 |
| FECHA DE PAGO: | 2020-01-13 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO CAJA SOCIAL BCSC |
| PERIODO PENSION: | 2019-12 |
| PERIODO SALUD: | 2019-12 |
| NUMERO PLANILLA: | 17138209 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 17138209 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS018 | 805001157 | SOS-EPS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 146.000 | $ 146.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 186.900 | $ 186.900 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 28.500 | $ 28.500 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 361.400 | $ 361.400 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 21/01/2020 |

PLANILLA NRO. 17138209 Tipo I 2019 12 ASOPAGOS

| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | TIPO PRESENTACIÓN | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CÓDIGO | PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | NÚMERO PLANILLA | REFERENCIA DE PAGO (PSE) | TIPO EMPRESA | CLASE APORTANTE | CÓDIGO ARL | CÓDIGO OPERADOR |
| CC | 1010633178 | YEFERSON ENCISO RODRIGUEZ | | | ÚNICO | 0 | 0 | 2019-12 | 2019-12 | 17138209 | | PRIVADA | I | 14-11 | 66 |
| DIRECCIÓN | | CIUDAD / MUNICIPIO | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CÓDIGO | TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO | | ACTIVIDAD ECONÓMICA | | VALOR NÓMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO | FECHA LÍMITE DE PAGO |
| CR 59 A 45 A 33 SUR CS 192 | | BOGOTA | 1 | BOGOTA D.C | 11 | 3203985738 | 0 | yenficos@hotmail.com | | 7490 | | 0 | 1 | 2020-01-13 | 2020-01-23 |

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

| CÓD / NOMBRE EPS | NIT EPS | COT OBLIGATORIA | UPC ADICIONAL | $ AUT INC | VALOR INC | $ AUT LIC | VALOR LIC | NETO COT | DÍAS MORA | INTERESES | INTERESES UPC | SUBTOTAL COT | SUBTOTAL UPC | MÓV RAD ANTERIOR | SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR UPC | TOTAL PAGAR | NÚM AFILIADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS018 | 830001157 | 144000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 144000 | 0 | 0 | 0 | 144000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 144000 | 1 |

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

| CÓD / NOMBRE AFP | NIT AFP | COT OBLIGATORIA | COT VOL AF | COT VOL AP | FONDO SOL | DÍAS MORA | INTERESES | INTERESES FONDO SOL | TOTAL PAGAR | NÚM AFILIADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23CJ01 | 800224801 | 126810 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 126800 | 1 |

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

| CÓD / NOMBRE ARL | NIT ARL | COT OBLIGATORIA | $ AUT INC | VALOR INC | OTROS RIESGOS | NETO COT | DÍAS MORA | INTERESES | SUBTOTAL APORTES | MÓV RAD ANTERIOR | SALDO FAVOR | FONDO SOL | TOTAL PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903778 | 28500 | 0 | 0 | 0 | 28500 | 0 | 0 | 28500 | 0 | 0 | 0 | 28500 |

TOTAL APORTES A ESAP

| VALOR | DÍAS MORA | INTERESES | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 |

TOTAL APORTES MINISTERIO

| VALOR | DÍAS MORA | INTERESES | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 |

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

| CÓD / NOMBRE CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DÍAS MORA | INTERESES | TOTAL PAGAR | NÚM AFILIADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SINCCF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

| VALOR | DÍAS MORA | INTERESES | TOTAL PAGAR | NÚM AFILIADOS |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

SENA

| VALOR | DÍAS MORA | INTERESES | TOTAL PAGAR | NÚM AFILIADOS |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| NÚMERO ADMINISTRADORAS | |
|---|---|
| PENSIONES | 1 |
| SALUD | 1 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS COMPENSACIÓN | 0 |

| TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA | |
|---|---|
| PENSIONES | 126800 |
| SALUD | 144000 |
| RIESGOS LABORALES | 28500 |
| CAJAS COMPENSACIÓN | 0 |
| SENA | 0 |
| ICBF | 0 |
| ESAP | 0 |
| MINISTERIO | 0 |
| GRAN TOTAL | 299300 |