3/0

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:	JAIME ALEJANDRO GÓNZALEZ ZABALETA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1016032739							
CORREO ELECTRONICO:	alekus2223@gmail.com				CELULAR:	3013321143							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED SUROCCIDENTE												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA INTERNA				SEDE:	FO03							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO03I06	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	38829336763								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1818-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5		
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	22713	FECHA	30/04/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO GENERAL dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTEE.S.E. - UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÒN, de acuerdo a las necesidades de la Institución.**							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	6	2020		30	6	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$32.434								
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%	NO APLICA						

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.

EN MAYO 210 HORAS **Y EN JUNIO** 180 HORAS

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$49.234.812
VALOR EJECUTADO	$35.028.720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$5.838.120**
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$14.206.092
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	71 %

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 $2,194,508, 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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1030146410	$ 2.724.456	$ 340.557	$ 81.734	3	$ 66.368	**$ 488.658**

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

Cordialmente,

RODOLFO DUARTE CELY
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

JAIME ALEJANDRO GONZÁLEZ ZABALETA
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	04/03/2017	
		Código:	04-02-PO-0003	

Ubicación del Servicio:	Hospitalización medicina interna.								Sede: FONTIBON		
No. DE CONTRATO:	1818-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	6	2.020		30	6	2.020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jaime Alejandro González Zabaleta		C. C.	1016032739			DE	BOGOTÁ			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO GENERAL dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTEE.S.E. - UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN, de acuerdo a las necesidades de la institución.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred	100 %	Realizo actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	100 %	Ejecuto las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	100 %	Propongo acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor	100 %	Elaboro informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras	100 %	Apoyo la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales	100 %	Asesoro y participo en los diferentes comités institucionales	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales,Impartir instrucciones al personal a cargo	100 %	Apoyo a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales,Impartir instrucciones al personal a cargo	CUANDO SE REQUIERA
Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	100 %	Velo por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	100 %	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato,Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área	100 %	Cumplo con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato,Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
,Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad	100 %	,Participo en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad	CUANDO SE REQUIERA
,Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	100 %	,Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Ejercer la supervisión de los contratos que le sean designados,	100 %	Ejerzo la supervisión de los contratos que le sean designados,	CUANDO SE REQUIERA
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución	100 %	Diseño estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Promover el uso racional de los recursos asignados al área,	100 %	Promuevo el uso racional de los recursos asignados al área,	CUANDO SE REQUIERA
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	100 %	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	CUANDO SE REQUIERA
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	100 %	Elaboro el informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	FORMATO INSTITUCIONAL
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	100 %	Imparto instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	ORDENES MEDICAS
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	100 %	Diligencio el consentimiento informado acorde al procedimiento.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado,	100 %	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado,	CUANDO SE REQUIERA
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio,	100 %	Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio,	CUANDO SE REQUIERA
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	100 %	Conozco y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	CUANDO SE REQUIERA
,Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado,	100 %	,Realizo supervisión de los contratos para los que sea designado,	CUANDO SE REQUIERA
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	100 %	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACION DE APORTES
,Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	100 %	,Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	CUANDO SE REQUIERA

Observaciones:

TOTAL A PAGAR (Número y letras):	$ 5.838.120	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE

JAIME ALEJANDRO GONZÁLEZ ZABALETA CC 1016032739

JUNIO 2020

RODOLFO DUARTE CELY

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

Simple

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 Seguridad Social
Fecha	2020-06-09, 09:12:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2020
Empresa	JAIME ALEJANDRO GONZALEZ ZABALETA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1016032739
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1030146410
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	648234882
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 488.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.19.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 81.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 340.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 66.400	$ 0
		SubTotales:		$ 488.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 488.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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 No 6 /2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900,959,048-4

DEBE A:

JAIME ALEJANDRO GONZALEZ ZABALETA
C.C. 1,016,032,739 DE BOGOTA

La suma de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE $ 5.838.120 por concepto de prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de MEDICINA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, como MEDICO durante el periodo del 1 al 30 de JUNIO de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1818-2020

JAIME ALEJANDRO GONZALEZ ZABALETA
C.C. 1,016,032,739 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
Número 38829336763