91

| 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 | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 09/11/2016 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0002 | |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JOHN FREDDY PAEZ MORENO | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | NO. | 80735355 | | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | johnpaezm@gmail.com | | | | CELULAR: | 3118635237 | | | | | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | FONTIBON FO09 | | | | | | | | | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC | | | | SEDE: | FONTIBON | | | | | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | |
| | FO09K32 | 100 | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA | | | | TIPO DE CUENTA: | Ahorros | | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 1345660948 | | | | | | | | PENSIONADO | No | | | |

| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | 412-2020 | | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | | | 4 | DE | 5 | | | |
| NÚMERO DE CDP | 505 | FECHA | 04/03/2020 | NÚMERO DE CRP | 20763 | FECHA | 04/04/2020 | | | | | |
| | 708 | | 30/04/2020 | | 25387 | | 03/05/2020 | | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | 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 institucional | | | | | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | DIA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO | | | | |
| | | 1 | 5 | 2020 | | 31 | 5 | 2020 | | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $3.254.894 | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | PIC | RESERVA DE GLOSA 2% | $0 | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje o cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivio tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe a llegar los soportes.

| CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALORES** |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $13.345.065 |
| VALOR EJECUTADO | $13.019.576 |
| **VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA** | $3.254.894 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $325.489 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 98% |

**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% | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1029023655 | $1.458.192 | $182.274 | $233.310 | 3 | $35.522 | **$451.300** |

Dado en Bogotá al mes de mayo del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

**SMITH LOZANO GUEVARA**
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

**JOHN FREDDY PAEZ MORENO**
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

D.G.C

| 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:** | VSP | | | **Sede: Sur** | | | | |
| **No. DE CONTRATO:** | 412-2020 | **Periodo certificado desde el** | | Día | Mes | a | Día | Mes | Año |
| | | | | 1 | 5 | | 31 | 5 | 2020 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | JOHN FREDDY PAEZ MORENO | | | C. C. | 80.735.355 | DE | BOGOTA | | |

**OBJETO DEL CONTRATO:** 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 institucional.

**El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _x_ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PROGRAMADO | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|
| Verificar concordancia fisico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud) | SI | Realizacion de seguimientos telefonicos a los casos por Covid 19 y otras actividades entre las que se encuentra la digitacion de fichas de notificacion del COVID 19. | Formatos, actas de las acciones realizadas. |
| Verificar concordancia fisico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud). | SI | Cumplimiento en el diligenciamiento de bases de datos. | Bases de datos. |
| Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad | SI | elaboración de Informes oportunamente y con calidad de las intervenciones realizadas. | Informes de brotes en físico y correo electrónico. |
| Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, de las visitas o acciones a realizar y realizadas. | SI | Informes de gestion | Informes del mes de mayo de 2020. |
| 2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones individuales de riesgo ( CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad | SI | Se realizaron investigaciones epidemiológicas de campo con el fin de dar respuesta a eventos de interés en salud publica apoyando la unidad comando en la Subred Sur Occidente. Hasta la fecha siete (7) eventos atendidos:<br>1. Búsqueda de contactos COVID-19- Hogar Geriatrico Sabiduria de mis años.<br>2. Búsqueda de contactos COVID-19-Sede de 472 en UPN.<br>3.Búsqueda de contactos COVID-19 Clinica Sanitas Central de urgencias Puente Aranda.<br>4. Indagacion de sintomas y verificacion de condiciones sanitarias COVID-19- URI de Kennedy.<br>5. Búsqueda de contactos COVID-19 Viva 1A IPS 6.Búsqueda de contactos COVID-19 Sede Cruz Verde Puente Aranda zona IN.<br>7.Búsqueda de contactos COVID-19 Restaurante Delicias di Tolima M. | Formatos, actas de las acciones realizadas. |
| 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. | SI | Ejecución de plan de mejora correspondiente | Cumple, no requiere soporte. |
| Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (Software), definicion de la auditoria de los documentos cinetificos y de mas informacion que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componenete de vigilancia sanitaria y ambiental y de vigilancia en salud publica. | SI | Se mantiene confidencialidad de los sistemas de informacion | No requiere soporte |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada. | SI | Se informa oportunamente al lider sobre las situaciones presentadas. | Correo Electronico |
| Apoyar la realizacion de jornadas , actividades y eventos de interes del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido. | SI | Realizacion de conversatorios institucionales | Listados de asistencia, pre y post test |
| Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y satisfaccion del cliente interno y externo de la Subred o conocer, promover y aplicar las normas de gestion ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacionel, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las tecnicas de bioseguridad. | SI | Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional. | No requiere soporte |
| Conocer, promover y aplicar las Politicas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recuersos, la seguridad, el bienestar y satisfaccion del cliente interno y externo de la Subred. | SI | Se conocen, promueven y aplican las Politicas Institucionales. | No requiere soporte |
| Cumplir con los planes de emergencia institucionales y normas del sistema General de riesgos laborales, procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de proteccion personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la subred sur occidente la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecucion del contrato | SI | Se aplican planes de emergencia institucionale y se hace uso de elementos de proteccion personal. | No requiere soporte |
| . Participar en pre auditoria y auditorie de soportes fisicos, seguimiento tefefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda | SI | Se realiza preauditoria de los meses de diciembre de 2020, enero y febrero del 2020. | Soportes de Preauditoria |
| Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestion Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad. | SI | Se conocen, promueven y aplican las Normas de Gestión Ambiental, Residuos hospitalarios, Manual de higiene y Seguridad Industrial, Programa de salud ocupacionals y Planes de emergencia. | No requiere soporte |
| Desarrollar las demas actividades relacionadas con el objeto contractual. | SI | Se desarrollan las demas actividades relacionadas con el objeto contractual. | No requiere soporte |

**OBSERVACIONES:**

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.254.894 TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

John Freddy Páez Moreno cc 80735355

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: _____

Fecha (dd/mm/aaaa) Firma de recibido supervisor: 30/05/2020

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 | 2020-05-04, 02:24:22 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | abril de 2020 |
| Periodo de Cotización Para Salud | abril de 2020 |
| Empresa | JOHN FREDDY PAEZ MORENO |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 80735355 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1029023655 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 615858972 |
| Banco | (1007) - BANCOLOMBIA |
| Valor | $ 451.300 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.42.16.1 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 233.400 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 182.300 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 35.600 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 451.300 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 451.300 |



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!

# PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

**Fecha Creación Reporte:** 2020-05-14, 05:38:54 PM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1029023655

**Periodo Cotización:** abril de 2020

**Periodo Servicio:** abril de 2020

**PAGADO 04/05/2020**

**Filtro Seleccionado**
**Ubicación Laboral BOGOTA D.C.**

## Datos del Aportante

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razon Social** | JOHN FREDDY PAEZ MORENO | | |
| **Documento** | CC80735355 | **Dirección** | CR 88 SUR #33 - 40 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Telefono** | 3118635237 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |

## Detalle de los Pagos por Administradora

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Sin Mora | Valor Mora | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 233.400 | $ 0 | $ 233.400 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 182.300 | $ 0 | $ 182.300 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 35.600 | $ 0 | $ 35.600 |
| N899999034 | PASENA | SENA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| N899999239 | PAICBF | ICBF | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| Total Pagado | | | | $ 451.300 | $ 0 | $ 451.300 |

**Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.**



**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!**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!