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. SALUD
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	73226291						
CORREO ELECTRONICO:	langulo.asanitaria.hco@gmail.co				CELULAR:	3186746379						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON ZONA FRANCA FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	FONTIBON						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO09K31	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	470100100531								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	422-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			7	DE	7	
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27043	FECHA	03/06/2020			
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	8	2020		31	8	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: Ninguna.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$24.055.511
VALOR EJECUTADO	$21.679.439
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.376.072
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
1031846797	$1.428.060	$178.508	$228.490	3	$34.788	**$441.785**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

188

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicacion del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL			Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FOSE								
No. DE CONTRATO:	422-2020	Periodo certificado desde el		Día: 6	Mes: 08	Año: 2.020	a	Día: 31	Mes: 08	Año: 2.020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO			C. C.	73.226.291	DE	San Juan					

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios 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
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.	SI	Realizacion de actividades 48 VISITAS FONTIBON 9, PUENTE ARANDA 6, BOSA 14, KENNEDY 19	Realizacion de actividades 46 VISITAS FONTIBON 9, PUENTE ARANDA 6, BOSA 14, KENNEDY 19
2. Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	NO	No programado	No programado
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.	SI	se realiza informe mensual	CD con el informe radicado en la secretaria de salud
4. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	NO	No programado	No programado
5. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	No programado	No programado
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	No programado	No programado
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	No programado	No programado
8. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	NO	No programado	No programado
9. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Se lleva en forma física y magnetica	ENVIO DE CORREOS Y ARCHIVOS MAGNETICO
10. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	NO	No programado	Acta de visita
11. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	NO	No programado	No programado
12. Apoyar la realizacion de de jornadas, actividades y eventos de interes del area de Salud Publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido	NO	No programado	No programado
13 Promeover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	NO	Se tiene custodia de los elementos que la institucion me encomendo	SE entren soportes de ivc
14. Conocer, promover y aplicar las políticas 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	SI	En este como en los demas meses de labor se tendran en cuenta las políticas institucionales	Se aplica las políticas
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	no aplica	No programado
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	no aplica	no aplica
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	no aplica	
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	SI	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.
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)	SI	SE ENVIA INFORMACION MAGNETICA	SE ENVIA INFORMACION MAGNETICA
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.	SI	SE DA SOCIALIZA ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DE AIRE CON LA COMUNIDAD	SE DA SOCIALIZA ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DE AIRE CON LA COMUNIDAD
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	no aplica	no aplica
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	No programado	No programado
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentada por la comunidad	NO	NO APLICA	NO APLICA
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	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
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	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.
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	NO APLICA	NO APLICA
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	NO APLICA	NO APLICA
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 pública según se requiera.	SI	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

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.670.749 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA CTE

Luis Felipe Angulo Bustillo

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: _____

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: _____

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-12, 10:22:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031846797

Periodo Cotización: julio de 2020 **Periodo Servicio:** julio de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819878350

PAGADO 12/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO		
Documento	CC73226291	**Dirección**	CRR 9 ESTE # 38 40 CASA 94
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3186746379
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 73226291	LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.428.060	$ 228.500	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 1.428.060	$ 178.600	2,436	$ 1.428.060	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO

CC 73226291 DE SAN JUAN NEPOMUCENO BOLIVAR

La suma de 3.570.149, por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2,QUIMICO FARMACEUTICO durante el periodo de 01 al 31 de AGOSTO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 422/2020

LUIS FELIPE ANGULO BUSTILLO

CC 73226291 DE SAN JUAN NEPOMUCENO BOLIVAR

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 470100100531