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 Subred Sur Occidente E.S.E
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS AUGUSTO VALENZUELA CAIPA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	19,325,493						
CORREO ELECTRONICO:	caipa-1011@hotmail.com				CELULAR:	3008524011						
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:					TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	Davivienda	00830060772-1	PENSIONADO	SI								

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	429-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			8 DE 8			
NÚMERO DE CDP	1245	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	34088	FECHA	30/08/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asisitencial en el area de PIC dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBREDINTEGRADA 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	9	2020		30	9	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES: $2,197,015	PIC VIGILANCIA SALUD								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	0						
NINGUNA.									

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$15.580.175
VALOR EJECUTADO	$15.580.175
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
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 $2.194.507, 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9410154462	$877.803	$109.800		3	$21.400	$131.184

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CARLOS AUGUSTO VALENZUELA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

28

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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09						
No. DE CONTRATO:	429-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	9	2.020		30	9	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS AUGUSTO VALENZUELA CAIPA		C. C.	19,325,493					Bogotá

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar serviciosde apoyo a la gestion administrativa y asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE 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
Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspeccion, vigilancia sanitaria y/o epidiemologica, o actividades referidas al control y prevencion de enfermedades zoonoticas en diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada o a los que sea designando afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documnetos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente ante la subred y la secretaria distrital de salud.	SI	Revision de documentacion organización archivo cronologico e induccion de gestion documental y rotulado en el componente V S A, IVC a vehiculos transportadores de alimentos de los meses de agosto septiembre -octubre 2019 ,realizado como en casa	Revision de documentacion organización archivo cronologico e induccion de gestion documental y rotulado en el componente V S A, IVC a vehiculos transportadores de alimentos de los meses de agosto septiembre -octubre 2019 ,realizado como en casa
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, de las visitas o acciones a realizar y realizadas	NO	No programado	no programado
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros.	NO	Revision de documentacion organización archivo cronologico e induccion de gestion documental y rotulado en el componente V S A, IVC a vehiculos transportadores de alimentos de los meses de agosto septiembre -octubre 2019 ,realizado como en casa	Revision de documentacion organización archivo cronologico e induccion de gestion documental y rotulado en el componente V S A, IVC a vehiculos transportadores de alimentos de los meses de agosto septiembre -octubre 2019 ,realizado como en casa
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	SI	Entrega de carpetas de archivo organizadas y nuneradas	Entrega de carpetas de archivo organizadas y nuneradas
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
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 cinet y demas informacion que se genere dentro de las labores propias del perfil en el componenete de vigilancia sanitaria y ambiental y de vigilancia en salud publica.	SI	Se mantiene la confidenciatidad de la informacion, reservas de los sitemas de informacio, derechos de autor en el desarrollo y aplicaciones y programas tecnologicos, registros del soporte logistico (software), definicion de la tutoria de los documentos cientificos y demas informacion que se generó dentro de las labores propias del perfil	se mantiene confidencialidad
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SI	No programado	no programado
Llevar de forma ordenada un archivo fisico y/o magnetico de facil consulta y verificacion.	SI	se lleva informacion ordenada	Se entrega informacion ordenada
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	Se programa respuesta a solicitudes	Se dio respuesta a solicitudes
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados.	NO	Se asiste a reunión de línea programada.	Se asiste a reunión de línea programada para el mes de septiembre
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	Apoyar la realizacion de jornadas , actividades y eventos de interes del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido.	No programado
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.	NO	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional.	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional.
conocer promover y aplicar las normas de gestion ambiental residuos hospitalarios,manual de higiene y seguridad industrial programa de salud ocupacional,	SI	se aplican las normas de seguridad industrial manual de higiene , y programa de salud ocupacional.	aplicación de normas de gestion ambiental y bioseguridad.
Ejecutar las actividades segun criterios de autocontrol	SI	Ejecucion de actividades según criterios de autogestion	se ejecutan actividades
Enviar y responder de manera oportuna los informes solicitudes y quejas derivados de la ejecucion del presente contratoo de actividades designadas por el lideroperativo de la subred	SI	dar respuesta oportuna a los informes	se da respuesta oportuna a los informes
Participar activamente en procesos y metodologias en atencion ante un evento prioritario en salud publica o alertas epidemlogicas que se presenten de manera critica en la subred según se requiera	SI	se socializa alerta covid-19	se socializa alerta covid-19

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2,197.015 (DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE.

CARLOS AUGUSTO VALENZUELA CAIPA

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 19 325 493

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 09

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

09/10/20

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19325493		VALENZUELA CAIPA CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 104 No. 15 A - 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4963082	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	736337051	9410154462	I	2020/09/21	2020/09/08	BANCOLOMBIA	0	$131,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC	19325493	VALENZUELA CARLOS		0	$0	$0	EPS008	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

CLÍNICA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19325493		VALENZUELA CAIPA CARLOS AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 104 No. 15 A - 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4963082	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	736337051	9410154462	I	2020/09/21	2020/09/08	BANCOLOMBIA	0	$131,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$131,200	$0	$0	$131,200

porvenir
sólo hay uno

547

167
4208014076657600

BOGOTA, 16 de abril de 2020

Señor(a)
CARLOS AUGUSTO VALENZUELA CAIPA
CAIPA-1011@HOTMAIL.COM
319 1/3

Ref. Rad. Porvenir. N.A.
Solicitud por: VEJEZ
Afiliado: CARLOS AUGUSTO VALENZUELA CAIPA
CC: 19.325.493
T.N. N.A
COR - BEN

Porvenir S.A. le da un saludo cordial

En esta oportunidad nos complace comunicarle que su solicitud de pensión de vejez ha sido **APROBADA**, teniendo en cuenta el reconocimiento de la **Garantía de Pensión Mínima** por parte de la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por haber cumplido la edad de pensión y haber cotizado 1545.28 semanas.

A continuación detallamos la información que usted debe conocer y los pasos a seguir:

1. ¿Cuál es el valor de la mesada? Para el año 2020 el valor de la mesada será de $ 877.803,00, valor que corresponde a un Salario Mínimo Mensual Legal Vigente.

2. ¿La mesada tiene algún descuento? Sí, se aplica un descuento del 8% sobre el valor total de la mesada para el pago de salud, que en su caso corresponde a la suma de $ 70.300,00, es decir que el valor neto que recibirá mensualmente será de $ 807.503,00.

Este descuento le permite acceder a los servicios en la Entidad Promotora de Salud (EPS) y se debe aplicar independientemente si usted ya es cotizante a salud como empleado o como beneficiario de algún cotizante, dado que el aporte a salud se hace por la totalidad de los ingresos que usted recibe.

3. ¿Qué pagos va a recibir a partir de este momento?

- Un pago único por valor de $3.230.012,oo que corresponde a las mesadas reconocidas desde el día 01 de Enero de 2020, mes de cumplimento de requisitos, hasta el mes de Abril de 2020, mes en la que se aprueba su solicitud con un descuento por concepto pago de EPS con destino al Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) como lo establece la norma[1], este pago se realizó en la cuenta bancaria reportada por usted del banco, Davivienda S.A..
- A partir del siguiente mes recibirá mensualmente por concepto de mesada el valor de $807.503,00, pago que se realizará máximo el día 10 de cada mes. Este valor se ajustará anualmente con base en el incremento del salario mínimo.
- En el mes de Noviembre de cada año recibirá la mesada adicional (mesada 13).

4. Los beneficiarios tenidos en cuenta para la aprobación de la pensión son:

MATILDE BARAJAS HERRERA - ESPOSO(A)
RAUL ANTONIO VALENZUELA BARAJAS - HIJO(A)

1. Resolución 2388 de 2016

Sociedad Administradora de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A.
Gerencia de Mercadeo septiembre/19/v1.0

Próximos pasos que usted debe realizar

1. Cuenta para realizar el pago de la mesada

Lo invitamos a que realice la apertura de una **cuenta bancaria pensional** con la cual obtendrá los siguientes beneficios:

- Sin cuota de manejo
- La cuenta es exenta del gravamen de cobro de transacciones financieras (4*1000). Para esto, usted debe informar al banco que esta será su cuenta exenta.
- Tiene beneficios especiales en créditos de consumo y tarjetas de crédito.
- Es opcional el manejo de retiros con tarjeta débito o talonario.

Diríjase a cualquiera de las oficinas a nivel nacional del Banco de Bogotá, donde debe informar que el pagador de su pensión será Porvenir S.A. a través del Fondo de Retiro Programado con NIT 900.394.960-0 anexando:

- Copia de esta comunicación.
- Copia de su documento de identidad ampliado al 150%.

Una vez realizada la apertura de la cuenta pensional solicite una certificación de la cuenta y entréguela en la Oficina de Porvenir más cercana o envíela por correo certificado.

Si usted tiene una cuenta bancaria y la informó al momento de radicar su solicitud, en esta cuenta le realizaremos el pago de sus mesadas, si no la informó le agradecemos solicitar una certificación bancaria de su cuenta y entregarla en la Oficina de Porvenir más cercana o enviarla por correo certificado.

2. Afiliación a la EPS

Si usted se encuentra afiliado(a) a una EPS, o al Sisben o es Beneficiario en salud deberá:

- Dirigirse a su EPS y actualizar su afiliación en calidad de pensionado, informando que el pagador de su mesada es el **Fondo de Pensiones Porvenir con NIT 800.224.808** y adjuntando copia de esta comunicación.
- Entregar la copia de la actualización de la afiliación en la Oficina Porvenir más cercana o enviarla por correo certificado.

La actualización o afiliación a la EPS deberá realizarla los primeros cinco (5) días hábiles del próximo mes, solicitando al Asesor de la EPS que la vigencia sea a partir de Junio de 2020.

Recuerde que si en un futuro, decide trasladarse de EPS, debe informarnos su traslado aprobado de forma oportuna en la Oficina Porvenir más cercana; lo anterior garantizará la prestación de sus servicios de salud.

Es fundamental que realice los trámites correspondientes de la cuenta bancaria pensional y la EPS para recibir los beneficios del pago de la pensión y de los servicios de salud de manera oportuna.

Tenga la tranquilidad que lo acompañaremos en esta nueva etapa de su vida y que nuestros canales de servicio estarán a su disposición: www.porvenir.com.co, Línea de Servicio al Cliente en Bogotá 3906881 o a

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A
Gerencia de Mercadeo septiembre/19/v.1.0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARLOS AUGUSTO VALENZUELA CAIPA

C.C 19325493

La suma de 2.197.015, por concepto de: técnico ambiental durante el periodo de 01 al 30 de septiembre 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 429-2020.

Carlos Augusto Valenzuela Caipa

C.C.19.325.493 DE Bogota

CUENTA DE AHORROS BANCO Davivienda

NUMERO 00830060772-1

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	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	TANIA MARCELA MANJARRES GARCIA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52363757						
CORREO ELECTRONICO:	marcegar30@hotmail.com				CELULAR:	3103021312						
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:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475170017085								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	458-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			8	DE	8	
NÚMERO DE CDP	1245	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	34110	FECHA	30/08/2020			
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	9	2020		30	9	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:	$27.268.645
VALOR EJECUTADO	$27.268.645
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
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 **$ 2'194507**, 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
9409963763	1.428.060	$178.507	$228.489	3	$34.787	**$441.783**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

TANIA MARCELA MANJARRES GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

29