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	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN GABRIEL GARCIA GUERRERO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80135801							
CORREO ELECTRONICO:	SJUAN_1@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3005541442							
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 COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4402098734								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	498-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 DE 7	
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27104	FECHA	3/06/2020
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.**						

		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	1	6	2020	HASTA	30	6	20
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:	$23.698.496
VALOR EJECUTADO	$16.558.198
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.538.622
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7.140.298
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	70%

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 3%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
641515180	$1.301.958	$162.745	$39.059	3	$31.716	**$233.519**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCÍA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JUAN GABRIEL GARCIA GUERRERO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

144

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	05/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL					**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**					
No. DE CONTRATO:	498-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN GABRIEL GARCIA GUERRERO		**C. C.**		80.135.801	**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
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 Secretaría Distrital de Salud.	SI	Se realizan 25 operativos en la localidad de Fontibon de inspeccion, y vigilancia y control de establecimientos con un total de 150 horas 34 horas administrativas en componente Etoz	Revisión, validación, consolidación y ajuste de la informacion consignada en la base SIVIGILA para la vigilancia integrada de la rabia humana y animal .
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	si	se realizan Visitas a establecimientos hoteleros, bodegas de reciclaje en donde se informa sobre puntos criticos y prevenibles acerca de covid 19	Operativos de ivc para analisis de informacion y sensibilizacion de las personas que son administradoras de establecimientos para prevenir y mitigar el impacto de trasmision
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	Realizacion, entrega y radicacion cuenta de cobro, actividades realizadas y soportes de desarrollo de obligacion durante el mes.	entrega de documentos y soporte de radicados.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Revision de base SIVIGILA y solicitud al personal tecnico de ajustes respectivos. articulación mensual con SIVIGILA el 28 de Abril 2019 para revisión de casos totales, casos pendientes por ajuste de las localidades de Puente Aranda, Fontibon, novedades en manejo del proceso	correos de solicitud de ajustes SIVIGILA semanalmente y acta de articulacion mensual.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	NO	NO se programaron	no aplica
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 se programaron	no aplica
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.	SI	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.	Base de datos del evento guardada unicamente en equipo del hospital de fontibon
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SI	Articulacion mensuales o según requerimiento con los procesos que intervienen y que trabajan de manera conjunta con en el evento	acta de reunion
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Base de datos del evento, az con fichas de notificacion en físico con consecutivo respectivo con soportes	Base de datos, az, documentos en físico archivados
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	NO	NO se programaron	no aplica
Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Asistencias tecnicas Uss bosa, y capacitaciones a UPGD criticas bosa, , Cove fontibon 10 abril , Cove hospital sur 12 de JUNIO , Cove bosa 25 JUNIO, Comité Pai 10 JUNIO.	actas de reunion
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	NO	Se realizó	no aplica
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Se Promovue el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	Elementos en buen estado y manejados con responsabilidad
Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la Subred.	NO	NO se programaron	no aplica
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión 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	NO	NO se programaron	no aplica
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	SI	Se ejecuta las actividades según criterios de autocontrol.	productos entregados conformes al criterio de autocontrol.

Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Se Salvaguardaron los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Objetos y elementos en buen estado.
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Se cumplio con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	Comportamiento conforme a las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	SI	Se participo en el proceso de acreditación en salud de la Subred	actas de proceso de acreditacion
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	SI	Se mantuvo, desarrollo e implementó la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	acta reunion
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 elaboraron y enviaron los tableros de control de Puente Aranda y Fontibon correspondientes al mes vencido , así como el envío de las fichas de tratamiento como soporte para la entrega de biológico el día 10 de Abril.	correo electronico de envio, archivo de tablero en magnetico
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.	NO	NO se programaron	no aplica
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 se programaron	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.	SI	Se realiza 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.	soportes de entrega de productos dentro de las fechas establecidas
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Solicitud de ajustes a tecnico SIVIGILA antes de las 4 semanas de los casos notificados	correos electronicos de solicitud de ajustes
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se ejercen principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Desarrollo de actividades objeto del contrato bajo principios de autogestión, auto regulación y autocontrol.
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Se asiste a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central. Reunion en secretaria con personal de Vilgancia en Salud ambiental el dia 4 de abril de 2019 y reunion equipo evento 300 el 11 de abril 2019	actas de reuniones
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	NO	NO se programaron	no aplica
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 se programaron	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 se programaron	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 publica según se requiera.	SI	Se asistio y se participo r 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 publica según se requiera.	actas de reunion

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,538,622 TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO SEISCIENTOS VEINTE Y DOS PESOS MCTE

JUAN GABRIEL GARCIA GUERRERO
C.C 80135801

Supervisor

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	80135601-	JUAN GABRIEL GARCIA GUERRERO	U C S D			2020	5	2020	430565(		PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-11	83.

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
cll 81 bis N0 80 10 1p 301 bloque I -	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3005541442		sjuan_1@yahoo.com -	7500	1.301.958	1	2020/06/02	641515180

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	162.800	0		0		0	162.800	0	0	0	162.800	0		0	0	162.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	39.100	0	0	0	0	0	0	39.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	7.900	0	0	7.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	830903790-5	31.800		0	0	31.800

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	31.800		0	318	31.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICBF,MIN,ESAP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	39.100	39.100
SALUD	162.800	162.800
RIESGOS LABORALES	31.800	31.800
CCF	7.900	7.900
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	241.600	241.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	CLASE COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	80135801	GARCIA GUERRERO JUAN GABRIEL	EPS005	25-14	CCF24																			1.301.958	1.301.958	1.301.958	1.301.958	0			39.100	0	0	162.800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN GABRIEL GARCÍA GUERRERO

CC 80135801 DE BOGOTA

La suma de 3,538,622 (TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS) por concepto de servicios PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA durante el periodo de 01 AL 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 498/2020

Juan Gabriel García Guerrero

CC 80135801 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO 4402098734

144