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:	16-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDRÉS CAMILO GUZMÁN VELASCO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80098754						
CORREO ELECTRONICO:	cami.ambiente@gmail.com				CELULAR:	3152160765						
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	457870011014								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	392-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7	
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27018	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	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: Se realiza aporte al fondo de pensiones por 3% de acuerdo al beneficio de pago parcial a pensión reglamentado en la Resolución 686 de 2020.

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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
43107158	$1.301.958	$162.745	$39.059	3	$31.716	**$233.519**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ANDRÉS CAMILO GUZMÁN VELASCO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

122

Secretaría Distrital 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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC - VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL						**Sede:** FONTIBON ZONA FRANCA FO09			
No. DE CONTRATO:	392-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	6	2020		30	6	2020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDRES CAMILO GUZMAN VELASCO		**C. C.**		80.098.754		DE	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL AREA PIC, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCIDENTE 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, 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	Actividades: 5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancía, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.	Actividades: 5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancía, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	SI	Responder solicitudes de la comunidad.	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	SI	Se presento en el mes.	Marzo a Mayo de 2020
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 presento en el mes.	Ninguno
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	Actividades: 5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancía, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.	Actividades: 5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancía, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SI	ESPPI - ESPIN durante el mes.	ESPPI - ESPIN durante el mes.
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	SI	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.
Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido	SI	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	SI	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.
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.	SI	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.
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.	SI	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.

Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol	SI	Entrega de actas de visitas de inspeccion, Vigilancia y Control al cordinador de AISPPE O lider de la linea para su custodia	Actividades:5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancia, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred.	SI	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	SI	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.
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	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.
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.	SI	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.
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	Solicitudes de Conceptos para destrucción de mercancias y atencion a solicitu de de ivc a establecimentos en los puertos	Actividades:5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancia, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Actividades: 5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancia, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.	Actividades:5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancia, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.
Ejercer los principios deautogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Actividades: 5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancia, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.	Actividades: 5 horas Administrativas,20 horas de Actas de Gestion intersectorial, 20 Operativo de control especial a actividades portuarias, 6 actas de ivc a cadaveres, 1 actas de conceptos para destrucción de mercancia, 3 IVC telemercadeo, 1 IVC a Estacion de Policia, 1 actas de batallones de 5 o más servicios, 2 asesorias de control integral de vectores, 5 acta de monitoreo de agua potable y 1 acta de muestreo de agua potable.
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	SI	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo	SI	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.
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.	SI	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.
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.	SI	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.	Actas de gestion intersectorial , respuestas de Orfeos y Actas de IVC.
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	Reunion seguimientocon SDS, ground Haldling, Aeronautica, Opain S.A. y otros actores.	Actas de gestion intersectorial y Actas de IVC.

Tenet Seguim y Liqui Oportuno

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.538.622 (TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE)

Andrés Camilo Guzman Velasco
cc 80098754

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANDRES CAMILO GUZMAN VELASCO

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80098754	andres camilo guzman velasco		cra 8 a No. 161 B -26 Ap 201	6713041	cami.ambiente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-05	2020-05	I	03/06/2020	43107158	TOTAL A PAGAR	
					$233.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.800	0		0		0	0	0	0	162.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800228808-8	39.100	0	0	0	0	0	0		39.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.800				31.800	0	0	31.800			318	31.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.800	162.800
Pensión	1	39.100	39.100
Riesgos Laborales	1	31.800	31.800
CCF		0	0
ESAP		0	0
ICBF		0	0
MEN		0	0
SENA		0	0
TOTALES		233.700	233.700

PAGADA
43107158

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80058754	andres camilo guzman velasco		cra 8 a No. 181 B -26 Ap 201	6713041	camil.ambiente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	03/06/2020	43107158	$233.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo	Ibaños	Categoría	Colombiano en el exterior	Extranjero	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80058754	guzman velasco andres camilo	33	0			N																	230301	1.301.958	30.100	0	0	0	0	EPS005	1.301.958	102.900	14-11	1.301.958	3	31.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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:

ANDRES CAMILO GUZMAN VELASCO

CC 80.098.754 DE BOGOTA

La suma de $ 3´538.622 (Tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veintidós pesos) por concepto de servicios PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL Y/O SANITARIA durante el periodo de 01 al 30 de Junio de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 392-2020.

ANDRES CAMILO GUZMAN VELASCO

CC 80.098.754 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 457870011014

122

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:	MARGARETH LISBETH MALDONADO LAME											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1032506790						
CORREO ELECTRONICO:	margrethlisbeth1999@hotmail.com				CELULAR:	3143357698						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON ZONA FRANCA -F009							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	Fontibón						
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	468200118312								PENSIONADO	No		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	512-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 7				
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27116	FECHA	3/06/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos de apoyo tecnico 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	6	2020		30	6	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

OBSERVACIONES: NINGUNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.383.160
VALOR EJECUTADO	$8.989.130
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.148.334
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.394.030
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
7755750262	$877.803	$109.725	$26.334	3	$21.383	**$157.443**

Dado en Bogotá mes de **JUNIO** del año Dos mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARGARETH MALDONADO
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	3/04/2017							
			Código:	04-02-FO-0003							
Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL			**Sede: ZONA FRANCA FO09**							
No. DE CONTRATO:	**512-2020**	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
				1	6	2.020		30	6	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARGARETH LISBETH MALDONADO LAME			**C. C.**	1.032.506.790			**DE**	Bogota.		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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, actividades referidas al control y prevención de enfermedades zoonoticas, 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 ocumentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud	SI	1. Apoyo al area de ETOZ vacunacion canina y felina en las localidades de kennedy,fontibon, y bosa. vacunas admimistradas 125 de Kennedy, vacunas administradas 180 de Fontibon vacunas administradas 347 de Bosa vacunas administradas 100 de puente aranda	Entrega de Productos con la lider de area, planillas con 125 de Kennedy, 180 de Fontibon, bosa 347 y puente aranda 100
2. 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	1. Apoyo al area de ETOZ vacunacion canina y felina en las localidades de kennedy,fontibon, y bosa. vacunas admimistradas 125 de Kennedy, vacunas administradas 180 de Fontibon vacunas administradas 347 de Bosa vacunas administradas 100 de puente aranda	Entrega de Productos con la lider de area, planillas con 125 de Kennedy, 180 de Fontibon, bosa 347 y puente aranda 100
3. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Entrega de productos de acuerdo a programación de la subred suroccidente	Acta
4. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	Se realiza acompañamiento a la auditoria	Acta
5. 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	N/A	N/A
6. 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	Se mantiene 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.	Acta
7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	SI	Se informa a la lider de vacunacion oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	Acta
8. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	SI	Se lleva de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	Planillas de vacunacion
9. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Si	Se atiende y da respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Acta
10. Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	Si	Se asiste a Reunión de linea ETOZ	Firma Acta de Asistencia
11. 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	Asistencia a centro de zoonosis 20 y 21 de junio	Firma Acta de Asistencia
12. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Utilizar los recursos eficazmente como Actas y otros	Se utilizaron eficazmente
13. 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.	SI	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.	Acta
14. 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	SI	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	Acta
1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	N/A	N/A
2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Utilizar los recursos eficazmente como Actas y otros	Se utilizaron eficazmente
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	SI	Se cumple con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	N/A
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	N/A	N/A
6. 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 e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	Se mantiene la mision
9. 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	N/A	N/A
10. 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	N/A	N/A
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	NO	N/A	N/A
13. 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	N/A

. 15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Se atienden las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	Acta
17. 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	N/A	N/A
18. 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	Aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos	Acta de entrega de insumos.

OBSERVACIONES :ninguna

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.148.334 DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TRENTA Y CUATRO

Margareth L.

MARGARETH LISBETH MALDONADO LAME - C.C 1032506790 -

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032506790
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGARETH MALDONADO LAME
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 95 A # 58 - 21 SUR	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7755750262	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/06/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		653404396

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		
SUBTOTAL:			1	$ 26.400
			1	**$ 26.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		
SUBTOTAL:			1	$ 109.800
			1	**$ 109.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		
SUBTOTAL:			1	$ 21.400
			1	**$ 21.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 157.600**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARGARETH LISBETH MALDONADO LAME

CC 1032506790 DE BOGOTA

La suma de **2.148.334 DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRRECIENTOS TREINTA Y CUATRO MCTE** , por concepto de servicios **TECNICO AUXILIAR EN VETERINARIA** durante el periodo de 1 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 512/2020

MARGARETH MALDONADO

CC 1032506790 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO **DAVIVIENDA**

NUMERO **468200118312**

123

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:	ANDRES RODRIGUEZ PANCHE												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.069.726.791							
CORREO ELECTRONICO:	andresrp1105@gmail.com				CELULAR:	3213858419							
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	5170180102					PENSIONADO	No						

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	505-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27110	FECHA	03/06/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo tecnico 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	6	2020		30	6	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES: NINGUNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.383.160
VALOR EJECUTADO	$8.989.630
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.148.834
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.393.530
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1030161768	$877.803	$109.725	$26.634	3	$21.383	$157.442

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ANDRES RODRIGUEZ PANCHE
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

124

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL					**Sede: ZONA FRANCA FO09**				
No. DE CONTRATO:	**505-2020**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	6	2.020		30	6	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDRES RODRIGUEZ PANCHE		**C. C.**		1.069.726.791		**DE**	FUSAGASUGA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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	PROGRAMA	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, actividades referidas al control y prevención de enfermedades zoonoticas, en diferentes lineas 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 ocumentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud	SI	1. Apoyo al area de Calidad del Agua y Saneamiento Basico. En la Localidad de Bosa con 26 Visitas de Inspeccion y 11 Operativos, Localidad Kennedy 27 visitas a establecimienstos bao riesgo,11 operatvos, 1 URI tiempo administrativo.	Entrega de Productos con la lider de area
2. 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	1. Apoyo al area de Calidad del Agua y Saneamiento Basico. En la Localidad de Bosa con 26 Visitas de Inspeccion y 11 Operativos, Localidad Kennedy 27 visitas a establecimienstos bao riesgo,11 operatvos, 1 URI tiempo administrativo.	Entrega de Productos con la lider de area
3. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Entrega de productos de acuerdo a programación de la subred suroccidente	N/A
4. Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	SI	No programada para este mes	N/A
5. 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 programada para este mes	N/A
6. 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 logistico (Software), definición de la tutoria 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	N/A	N/A
7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	NO	N/A	N/A
8. Llevar de forma ordenada un archivo fisico y/o magnético de fácil consulta y verificación	NO	N/A	N/A
9. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	NO	No programada para este mes	N/A
10. Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	Si	Reunión línea el /06/2020,	Firma Acta de Asistencia
11. 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	N/A	N/A
12. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Utilizar los recursos eficazmente como Actas y otros	Se utilizaron eficazmente
13. 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	N/A	N/A
14. 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	N/A	N/A
1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	N/A	N/A
2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Utilizar los recursos eficazmente como Actas y otros	Se utilizaron eficazmente
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	NO	N/A	N/A
4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Reunión línea el /06/2020,	Firma Acta de Asistencia
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	N/A	N/A
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	NO	N/A	N/A

7. 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	Entrega diaria de los soportes frente a las actividades desarrolladas en las UPZ en mencion. De acuerdo a la programacion al Lider de la Linea.	Entrega de Productos con la lider de area
8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	NO	N/A	N/A
9. 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 programada para este mes	N/A
10. 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	N/A	N/A
11. 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	N/A	N/A
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	NO	N/A	N/A
13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	NO	N/A	N/A
14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	SI	Reunión línea el /06/2020,	Firma Acta de Asistencia
. 15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	NO	N/A	N/A
16. 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	N/A	N/A
17. 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	N/A	N/A
18. 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	Aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos	Acta de entrega de insumos.

OBSERVACIONES: Ninguna

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2,148,834 DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/C

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANDRES RODRIGUEZ PANCHE - C.C 1069726791 1069726791

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.

Instructivo de Diligenciamiento

Ubicación del Servicio: Diligencie el area o servicio donde presta los servicios
Sede: Diligencie la sede donde presta sus servicios
No. De Contrato: Diligencie numero de contrato
Periodo certificado desde el: Diligenciela fecha inicial y la fecha final del periodo que se va a certificar
Nombre del Contratista: Diligencie su nombre
C.C.: Diligencie su cedula de ciudadania
De: Diligencie el lugar de expedición de la cedula de ciudadania
El resultado del cumplimiento del contrato es: Diligencie con una (X) si se cumple o no con los productos o servicios.
Obligaciones Contractuales: Diligencie las obligaciones presentes en el contrato
Programado: Diligencie (Si o No) si para el periodo certificado la obligación ha sido programada
Actividades Realizadas: Diligencie que actividades fueron realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones
Productos entregados: Que productos surgieron delas actividades realizadas
Observaciones: Diligencie si es necesario agregar observaciones
Total a Pagar: Diligencie el valor en numero y letras del valor a pagar en el periodo a certificar

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-06-17, 09:58:16 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1030161768 **Referencia pago(PIN)** 8808432120

Periodo Cotización 202005 **Periodo Servicio** 202005

Cliente:

PAGADA 2020-06-17

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES RODRIGUEZ PANCHE				
Documento	CC 1069726791	**Dirección**	CL 146 A No. 78 19		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1069726791		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RODRIGUEZ PANCHE ANDRES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APF	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 877.803	231001		3 %	$ 877.803	$ 26.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 877.803	$ 21.400	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600

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!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDRES RODRIGUEZ PANCHE

CC 106926791 DE FUSAGASUGA

La suma de $2,148.834 DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/C por concepto de servicios TECNICO AMBIENTAL durante el periodo de 1 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 505/2020

ANDRES RODRIGUEZ PANCHE

CC 1069726791 de FUSAGASUGA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5170180102

124

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 Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	16-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1032364389							
CORREO ELECTRONICO:	carolina.gualteros.mvz@gmail.com				CELULAR:	3209942108							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON ZONA FRANCA - FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SANITARIA				SEDE:	Kennedy							
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	45327795400								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	431-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 de 7	
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	5-30-2020	NÚMERO DE CRP	27050	FECHA	3/06/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES a la gestion administrativa y/o asisncial en el area del PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento.							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	6	2020		30	6	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:	$ 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
43392720	$ 1.301.958,00	$ 162.745	$ 39.100	3	$ 31.716	**$ 233.561**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Carolina Gualteros
YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

125

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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL			**Sede:**	FONTIBON ZONA FRANCA FO09k31					
No. DE CONTRATO:	431-2020	**Periodo certificado desde el**		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES			C. C.	1032364389			DE	BOGOTA D.C	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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 Secretaria Distrital de Salud.	SI	Intervención en control de plagas en las localidades: Bosa: Desinsectación 6.000 m2; Desratización 7.000 m2. Kennedy: Desinsectación 5.000 m2; Desratización 8.000 m2. Puente Aranda: Desinsectación 3.000 m2: Desratización 4.000 m2. Fontibón: Desinsectación 4.000 m2; Desratización 6.500 m2. Aseria para el control de vectores localidad de kennedy 13, operativo licalidad de puente aranda 1, tenencia inadecuada de mascotas localidad de puente aranda 20, caninos popencialmente peligros localidad de puente aranda 15.	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos EZ05C 13, EZ17C 3, EZ04C 20, EZ16C 15.
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	Intervención en control de plagas en las localidades: Bosa: Desinsectación 6.000 m2; Desratización 7.000 m2. Kennedy: Desinsectación 5.000 m2; Desratización 8.000 m2. Puente Aranda: Desinsectación 3.000 m2: Desratización 4.000 m2. Fontibón: Desinsectación 4.000 m2; Desratización 6.500 m2. Aseria para el control de vectores localidad de kennedy 13, operativo licalidad de puente aranda 1, tenencia inadecuada de mascotas localidad de puente aranda 20, caninos popencialmente peligros localidad de puente aranda 15.	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos EZ05C 13, EZ17C 3, EZ04C 20, EZ16C 15.
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	Se entrega la totalidad de los soportes de las intervenciones de control de plagas al finalizar el mes a la lider de la linea de ETOZ.	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos EZ05C 13, EZ17C 3, EZ04C 20, EZ16C 15.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Se realiza control integrado de plagas en localidad de bosa control se insectos 21334 mts, control de roedores 40.000 mts kennedy control de insectos4667 mts, control de roedores 6667 mts , fontibon control de insectos 8000 mts, contol de roedores 21667 mts y puente aranda control de insectos 5000 mts, control de roedores 6667mts.	Se hace entrega de 68 actas en total a SISVEA con el fin de ser digitadas en los sistemas de Informacion en vigilancia sanitaria.
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Se aporta el formato de entrega de Actas control de vectores plaga por parte de la lider de ETOZ	Se diligencia de forma permanente el formato de Actas de control integrado de vectores entrega semanalmente los formatos a la lider de ETOZ
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	Apoyo en centro de zoonosis y de Vacunacion de la localidad de Kennedy	Se hace entrega de Formato de asistencia
Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garantizen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo de la subred.	SI	Uso de elementos de protección personal, Carnet de Identificación institucional y uso de chaqueta Institucional	Se empleo de manera apropiada los elementos de protecciòn personal, Carnet de Identificación y uso de chaqueta durante la realizacion de visitas de IVC y demas actividades
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Se asiste a las diferentes reuniones programadas por la Lider de ETOZ y referente de Vigilancia sanitaria	Se deja constancia de asistencia por medio de acta de reunion
Induccion Vigilancia intensificada para la promocion, verificacion y reconocimiento de buenas practicas sanitarias en establecimientos Medicos Veterinarios.	SI	Se realiza reunion, induccion y demas actividades competentes del Punto critico	Se entregan los soportes pertinentes
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Uso de elementos de protección personal, Carnet de Identificación institucional y uso de chaqueta Institucional, entrega en buen estado de las actas de IVC	Se empleo de manera apropiada los elementos de protecciòn personal, Carnet de Identificación y uso de chaqueta durante la realizacion de visitas de IVC y demas actividades, entrega de actas en buen estado
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	Vigilancia Intensificada para la promocion, verificacion y reconocimiento de buenas practicas sanitarias en establecimientos Medicos Veterinarios.	Se entregan Soportes para verificacion del Punto ccritico
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	SI	Se entrega acta de asitencia y actividades	se entrega 1 acta de asistencia y actividades
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	NO	No se programo para este mes	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 programo para este mes	No aplica

Yeimi Gualteros P
Local Operativo

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 tutoria 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 se programo para este mes	No aplica
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	si	socializacion por alerta sanitaria por covid-19	socializacion por alerta sanitaria por covid-19
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 programo para este mes	No aplica
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Se cumplieron las normas y procedimientos establecidos por los reglamentos de la institucion	Se entregan actas de apropiacion de lineamientos nueva vigencia
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	No se programo para este mes	No aplica
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No se programo para este mes	No aplica
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 programo para este mes	No aplica
Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las lineas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables.	NO	No se programo para este mes	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 lineas de intervención.	SI	Se entregan actas de IVC donde se garantiza la veracidad de la informacion registradas en ellas	Se hace entrega oportuna de las actas de IVC
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se garantiza jornada laboral de manera autonoma	Se entrega la meta conforme a lo asignado por el lider de ETOZ
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el lider operativo. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el lider operativo de la linea de intervención según sea requerido.	SI	Se da respuesta a las solicitudes o quejas de acuerdo a la demanda y solicitud del lider operativo	Se entregan los soportes de respuesta de acuerdo a la solicitud o queja
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.	SI	Se realiza los ajustes de forma oportuna de las inconsistencias detectadas y reportadas por digitacion o lider operativo	Se realizan las correcciones pertinentes
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.	NO	No se programo para este mes	No aplica

OBSERVACIONES: NINGUNA

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

FIRMA DEL CONTRATISTA	FIRMA DE RECIBIDO DE SUPERVISOR
Carolina Gualteros	
NOMBRE DEL CONTRATISTA. CEDULA DEL CONTRATISTA: YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES CC 1032364389	FECHA: dd/mm/aaaa

Yeimi Segura P
Lider Operativa

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032364389	YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES		Cll 6 d 79 a 66 Int 4 apto 424	2641571	Carolina.gualteros.mvz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	16/06/2020	43392720	$233.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.800	0		0		0	0	0	0	162.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	39.100	0	0	0	0	0	0		39.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.800				31.800	0	0	31.800			318	31.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.800	162.800
Pensión	1	39.100	39.100
Riesgos Laborales	1	31.800	31.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	233.700	233.700

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:

YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES

CC 1032364389 DE BOGOTA

La suma 3.538.622 **TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTI DOS PESOS MCTE,** por concepto de PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA servicios durante el periodo de 1 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 431/2020

Carolina Gualteros

YEIMI CAROLINA GUALTEROS CIFUENTES

CC 1032364389 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO **BANCOLOMBIA**

NUMERO **45327795400**

125

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:	ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80060203							
CORREO ELECTRONICO:	awsu11@gmail.com				CELULAR:	3124865325							
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	480900031992								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	516-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27119	FECHA	03/06/2020				
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.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	6	2020		30	6	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.148.334										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

OBSERVACIONES: Ninguna.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.383.160
VALOR EJECUTADO	$8.989.130
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.148.334
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.394.030
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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 $2.197.507 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9406342923	877.803	$109.803	$26.334	3	$21.383	**$157.442**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

126

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
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL			**Sede: ZONA FRANCA FO09**						
No. DE CONTRATO:	**516-2020**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA		**C. C.**		80.060.203		**DE**	Bogota.	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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, actividades referidas al control y prevención de enfermedades zoonoticas, 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 ocumentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud	SI	1. Apoyo al area de ETOZ vacunacion canina y felina en las localidades de kennedy,fontibon, y bosa. vacunas admimistradas 125 de Kennedy, vacunas administradas 180 de Fontibon vacunas administradas 347 de Bosa vacunas administradas 100 de puente aranda	Entrega de Productos con la lider de area, planillas con 125 de Kennedy, 180 de Fontibon, bosa 347 y puente aranda 100
2. 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	1. Apoyo al area de ETOZ vacunacion canina y felina en las localidades de kennedy,fontibon, y bosa. vacunas admimistradas 125 de Kennedy, vacunas administradas 180 de Fontibon vacunas administradas 347 de Bosa vacunas administradas 100 de puente aranda	Entrega de Productos con la lider de area, planillas con 125 de Kennedy, 180 de Fontibon, bosa 347 y puente aranda 100
3. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Entrega de productos de acuerdo a programación de la subred suroccidente	Acta
4. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	Se realiza acompañamiento a la auditoria	Acta
5. 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	N/A	N/A
6. 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	Se mantiene 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.	Acta
7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	SI	Se informa a la lider de vacunacion oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	Acta
8. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	SI	Se lleva de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	Planillas de vacunacion
9. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Si	Se atiende y da respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Acta
10. Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	Si	Se asiste a Reunión de línea ETOZ	Firma Acta de Asistencia
11. 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	Asistencia a centro de zoonosis 13 y 14 de junio	Firma Acta de Asistencia
12. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Utilizar los recursos eficazmente como Actas y otros	Se utilizaron eficazmente
13. 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.	SI	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.	Acta
14. 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	SI	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	Acta
1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	N/A	N/A
2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Utilizar los recursos eficazmente como Actas y otros	Se utilizaron eficazmente
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	SI	Se cumple con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	N/A
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	N/A	N/A
6. 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 e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	Se mantiene la mision
9. 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	N/A	N/A
10. 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	N/A	N/A
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	NO	N/A	N/A
13. 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	N/A

. 15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Se atienden las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	Acta
17. 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	N/A	N/A
18. 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	Aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos	Acta de entrega de insumos.

OBSERVACIONES :ninguna

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.148.334 DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCT

ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA - C.C 80060203 -

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.

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
: 80060203		SUAREZ UYASABA ALVARO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 N 18 - 66 APTO 419	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030507	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
20-05	2020-05	42645391	9406342923	I	2020/06/02	2020/06/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$175,200

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
lo.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
ursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$21,400		$0	$0	
ntro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$21,400		$0	$0	
dad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$21,400		$0	$0	
1	CC	80060203	SUAREZ ALVARO	230301	30	$877,803	$26,400	EPS005	30	$877,803	$109,800	CCF24	30	$877,803	$17,600	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0
otal	Afiliados(1)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$21,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
80060203		SUAREZ UYASABA ALVARO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 N 18 - 66 APTO 419	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030507	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
20-05	2020-05	42645391	9406342923	I	2020/06/02	2020/06/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$175,200

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$26,400	$0	$0	$26,400
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
F (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$17,600	$0	$0	$17,600
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
OTAL				1	$109,800	$0	$0	$109,800
				1	$175,200	$0	$0	$175,200

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 062020

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

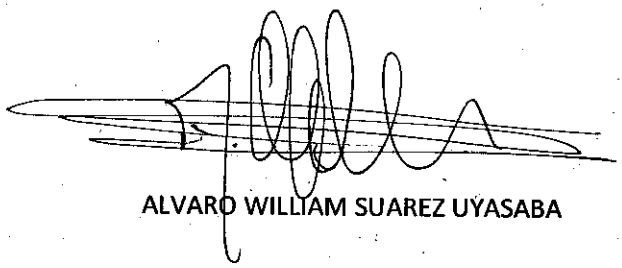
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA

CC 80060203 DE BOGOTA

La suma de 2.148.334 por concepto de servicios (Dos millones ciento cuarenta y ocho mil trecientos treinta y cuatro pesos mcte) durante el periodo de 01 al 30 de Junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 516/2020



ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA

CC 80060203 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 480900031992

126

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROBERTO LOZADA DUEÑAS											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79.629.232						
CORREO ELECTRONICO:	robertolozadad@yahoo.com				CELULAR:	3208549931						
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	4800294052								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	426-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7	
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27046	FECHA	3/06/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo tecnico 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	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: NINGUNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.383.160
VALOR EJECUTADO	$8.989.130
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.148.334
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.394.030
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
42870613	$877.803	$109.725	$26.334	3	$21.383	**$157.442**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ROBERTO LOZADA DUEÑAS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

129

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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		Sede: ZONA FRANCA FQ09						
No. DE CONTRATO:	426-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	8	2.020		30	8	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROBERTO LOZADA DUEÑAS		C. C.	79.629.232		DE	Bogota.		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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, actividades referidas al control y prevención de enfermedades zoonoticas, 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 ocumentos técnicos, estándaras y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud	SI	1. Apoyo al area de Calidad del Agua y Saneamiento Basico. En la Localidad e Bosa; con 74 Visitas de Inspeccion y 11 Operativos; 10 Visitas de inspeccion en la UPZ Apogeo, 30 Visitas de Inspeccion en la UPZ Bosa Central, 15 Visitas de Inspeccion en la UPZ El Porvenir, 19 Visitas de inspeccion en la UPZ Tintal Sur, y tiempo administrativo.	Entrega de Productos con la lider de area
2. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas	SI	1. Apoyo al area de Calidad del Agua y Saneamiento Basico. En la Localidad e Bosa; con 74 Visitas de Inspeccion y 11 Operativos; 10 Visitas de inspeccion en la UPZ Apogeo, 30 Visitas de Inspeccion en la UPZ Bosa Central, 15 Visitas de Inspeccion en la UPZ El Porvenir, 19 Visitas de inspeccion en la UPZ Tintal Sur, y tiempo administrativo.	Entrega de Productos con la lider de area
3. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Entrega de productos de acuerdo a programación de la subred surocciidente	N/A
4. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	No programada para este mes	N/A
5. 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 programada para este mes	N/A
6. 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 logistico (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	N/A	N/A
7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	NO	N/A	N/A
8. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	NO	N/A	N/A
9. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	NO	No programada para este mes	N/A
10. Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Reunión línea el /06/2020,	Firma Acta de Asistencia
11. 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	N/A	N/A
12. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Utilizar los recursos eficazmente como Actas y otros	Se utilizaron eficazmente
13. 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	N/A	N/A
14. 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	N/A	N/A
1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	N/A	N/A
2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Utilizar los recursos eficazmente como Actas y otros	Se utilizaron eficazmente
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	NO	N/A	N/A
4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Reunión línea el /06/2020,	Firma Acta de Asistencia
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	N/A	N/A
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	NO	N/A	N/A
7. 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	Entrega diaria de los soportes frente a las actividades desarrolladas en las UPZ en mencion. De acuerdo a la programacion al Lider de la Linea.	Entrega de Productos con la lider de area
8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	NO	N/A	N/A
9. 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 programada para este mes	N/A
10. 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	N/A	N/A
11. 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	N/A	N/A
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	NO	N/A	N/A
13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	NO	N/A	N/A
14. 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	Reunión línea el /06/2020,	Firma Acta de Asistencia
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	NO	N/A	N/A
16. 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	N/A	N/A
17. 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	N/A	N/A
18. 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	Aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos	Acta de entrega de insumos.

OBSERVACIONES: Ninguna

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ~~$ 2.148.334~~ DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/C

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ROBERTO LOZADA DUEÑAS - C.C 79.629.232 -

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79629232	Roberto Lozada Dueñas		Cra 29 N 66 C 39 sur	7152307	robertolozadad@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-05	2020-05	I	01/06/2020	42870613	TOTAL A PAGAR	
					$157.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	26.400	0	0	0	0	0	0		26.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	26.400	26.400
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	157.600	157.600

COPIA
42870613

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79629232	Roberto Lozada Dueñas	Cra 29 N 66 C 39 sur	7152307	robertolozadad@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-05	2020-05	I	01/06/2020	42870613	TOTAL A PAGAR	
					$157.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolivia	Extranjero	Cotiza, cotizante	Extranjero	IRL	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC - LR	VAC	VST	SLE	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79629232	Lozada Dueñas Roberto	59	0			N																	25-14	877.803	26.400	0	0	0	0	EPS017	877.803	109.800	14-25	877.803	3	21.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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:

ROBERTO LOZADA DUEÑAS

CC 79.629.232 DE Bogotá DC.

La suma de $2.148.334 Dos Millones Ciento cuarenta y Ocho Mil Trescientos Treinta y Cuatro Pesos M/Cte. por concepto de servicios Técnico Ambiental durante el periodo de 01 de Junio de 2020 al 30 de Junio de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 426/2020

Roberto Lozada Dueñas

CC 79.629.232 de Bogotá D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 004800294052

129

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:	MANUEL RICARDO CASTRO MALAGON						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79.962.786	
CORREO ELECTRONICO:					CELULAR:	3219596363	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTOBON ZONA FRANCA FO09						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA				SEDE:	Sur	
CENTRO DE COSTOS:	CENTRO DE COSTO				%		
	FO09K31				100		
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:	Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590409285				PENSIONADO	No	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	996- 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30\05\2020	NÚMERO DE CRP	27473	FECHA	03\06\2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo 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	6	2020		30	6	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	2,197,015								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			$0				

OBSERVACIONES: NINGUNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.383.160
VALOR EJECUTADO	$8.989.129
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.148.334
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.394.030
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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 $2.194.607 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
1029633653	$877.808	$109.725	$26.334	3	$21.383	**$157.442**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDES GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MANUEL RICARDO CASTRO MALAGON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

130

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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**							
No. DE CONTRATO:	996-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	6	2.020		30	6	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MANUEL RICARDO CASTRO MALAGON		**C. C.**	79.962.786			**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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 : Producto ; SI _x_ No ____ servicios : SI ____ No ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar, liderar o apoyar visitas de inpeccion vigilancia y control, toma y envio de muestras y operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud.	SI	Hogares Comunitarios, Almacenes,parqueaderos,salones de juego, apuestas,maquinitas, expendio de muebles, teatros, museos, cinemas y afine sin servicio de alimentacion, bancos,oficnas, iglesias,centros de culto, salines comunales y polideportivos, hoteles, moteles y residenciasque prestan exclisivamente el servivio de alojamiento (por horas o dias) sin servicios adicionales	26 actas de IVC de Almacenes , estabiecimientos de venta de juguetes, bancos, parqueaderos, oficinas, salones de juego, casinos, iglesias, centros de culto, conventos, expendio de colchones y muebles y baños públicos diferentes a los de otros establecimientos; 1 tienda por departamentos .22 operativos de saneamiento IVC esdtablecimiento penitenciario IMPEC,1 Centro de retencion a menores, IVC unidades de retencion inmediata
Apoyar las actividades de control vectorial,vacunacion demas acciones relacionadas de la linea de eventos transmisibles de origen zoonotico.	NO	No aplica	No aplica
Brindar apoyo tecnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental.	NO	No aplica	No aplica
Presentar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, de las actividades o acciones a realizar y realizadas	SI	Entrega de informes	Formato de entrega mensual
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sitemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Visitas de asesorias técnicas en control de plagas lovalidad séptima de Bosa	Formato de entrega mensual
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	SI	Preauditoria de actas	Formato de entrega y actas de seguimiento en campo a cargo del líder operativo de forma mensual.
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	SI	Cumplimiento de plan de mejoramiento en el momento en que se llegue a presentar	En el momento no se ha presentado
Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrollo de aplicaciónes y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), de su perfil en su	SI	Se mantiene la confidencialidad en cada actividad que se realiza	Inspeccion Vigilancia y Control
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones,solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	Atenciòn a peticiones	Oficios de respuesta.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados	SI	Asistencia a reuniòn mensual de linea	registro de asistencia
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	Realización de jornadas	Registros de asistencia
Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que garantizen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo de la subred	SI	Se realiza socialización en cada actividad desarrollada	Registros
Llevar en forma ordenada un archivo fisico o magnetico de facil consulta y verificacion	SI	Presentación de informe fisico	Informe
TRASVERSALES			
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	SI	Hogares Comunitarios, Almacenes, parqueaderos, salones de juego, apuestas, maquinitas, expendio de muebles, teatros, museos, cinemas y afines sin servicio de alimentacion, bancos, oficnas, iglesias,centros de culto, salones comunales y polideportivos; Cárceles, Salas de paso; Establecimientos con servicios de alto impacto	26 actas de IVC de Almacenes , establecimientos de venta de juguetes, bancos, parqueaderos, oficinas, salones de juego, casinos, iglesias, centros de culto, conventos, expendio de colchones y muebles y baños públicos diferentes a los de otros establecimientos; 1 tienda por departamentos .22 operativos de saneamiento IVC esdtablecimiento penitenciario IMPEC,1 Centro de retencion a menores, IVC unidades de retencion inmediata
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	NO	NO APLICA	NO APLICA

Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Asistencia a reuniòn mensual de linea	Registro de asistencia
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	NO APLICA	NO APLICA
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio	SI	Se mantiene, desarrolla e implementa la misión y la visión de la Subred	Se mantiene, desarrolla e implementa la misión y la visión de la Subred
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la	SI	Presentación de informes	Informes
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	SI	Preauditoria de actas	Formato de entrega y actas de seguimiento en campo a cargo del líder operativo de forma mensual.
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o	SI	SE REALIZA SOCIALIZACIÓN DE ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DEL AIRE CON LA	SOCIALIZACIÓN DE ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DEL AIRE CON LA COMUNIDAD
Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo	NO	NO APLICA	NO APLICA
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad,	SI	ENTREGA SEMANAL DE ACTIVIDADES	FORMATO DE ENTREGA Y ACTAS DE ACTIVIDADES REALIZADAS
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	ENTREGA SEMANAL DE ACTIVIDADES	FORMATO DE ENTREGA Y ACTAS DE ACTIVIDADES REALIZADAS
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del	SI	Se ejercen los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de las	Se ejercen los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de las actividades objeto del
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del	NO	NO APLICA	NO APLICA
Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados	NO	NO APLICA	NO APLICA
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de	SI	SE REALIZA SOCIALIZACIÓN DE ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DEL AIRE CON LA	SOCIALIZACIÓN DE ALERTA AMBIENTAL DE CALIDAD DEL AIRE CON LA COMUNIDAD

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2 145.334 (DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MILTRECIENTOS TRINTA Y CUATRO PESOS. M/cte.)

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA MANUEL R CASTRO MALAGON . C.C. 79962786	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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-08, 03:27:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1029633653

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816749800

PAGADO 08/06/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL RICARDO CASTRO MALAGON		
Documento	CC79962786	**Dirección**	CRA 79 B BIS No. 57A 30 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7770498
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	ING	RET	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SUS	INP	Días APT	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 79962786	MANUEL RICARDO CASTRO MALAGON	59	00										0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 25.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 877.803	$ 109.600	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600

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
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 26.400	$ 109.600	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600	$ 0	$ 157.600

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!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MANUEL RICARDO CASTRO MALAGON

CC 79.962.786. DE Bogotá D.C

La suma de 2.148.334 (Dos millones ciento cuarenta y ocho mil trecientos treinta y cuatro M/Cte.) por concepto de servicios Técnico Ambiental, durante el periodo de 01 de junio 2020 al 30 de junio 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 996/2020

MANUEL RICARDO CASTRO MALAGON

CC 79962786 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007590409285

130

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:	LUCIANO AYALA HIGUERA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E			NO.	7924117						
CORREO ELECTRONICO:	lucianoaya@hotmail.com					CELULAR:	3102545953						
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	8580241803										PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4389-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			4 DE 6		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27574	FECHA	03/06/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo 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	6	2020		30	6	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015								
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			$0				

OBSERVACIONES: Ninguna

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$11.045.888
VALOR EJECUTADO	$6.651.858
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.148.334
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.394.030
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60,2%

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 $2194507 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
1030528864	877.803	$109.725	$26.334	3	$21.383	$157.442

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

cc 79'241171 (Bta)

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA	LUCIANO AYALA HIGUERA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR	NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

131

Secretaría Distrital de Salud – Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0083
		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL					**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**				
No. DE CONTRATO:	4389 - 2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	6	2.020		30	6	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUCIANO AYALA HIGUERA		**C. C.**	79.241.171			**DE**	BOGOTA		

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL Dentro de los diferentes procesas y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E,S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. 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. 2. Formular, ejecutar y hacer seguimiento a las acciones asignadas por la institución. 3. Realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicios de la ESE 4. Garantizar el cumplimiento de las metas programadas por la institución.	SI	VACUNACION CANINA Y FELINA ANTIRABICA PROGRAMADA EN LOCALIDAD PUENTE ARANDA: 100 Mascotas , KENNEDY: 125 Mascotas, BOSA: 347 y FONTIBON: 180 Mascotas; Se asiste al apoyo técnico manejo y cuidado de animales agresores en el centro de Zoonosis los dias 27 y 28 de Junio de 2020	SOPORTES FISICOS DE LA VACUNACIÓN ANTIRÁBICA
5. Presentar las pre auditorias en los tiempos establecidos por el referente de linea y el Coordinador de Vigilancia sanitaria y ambiental y entregar consolidado el informe mensual al referente de línea el primer dia hábil del mes 6. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo pare el cumplimiento de la misión de la entidad.7. Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen use de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital. 8, Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	SE RELIZA PRE AUDITORIAS DE LOS FORMATOS E INFORMES ENTREGADOS Y SE CUMPLEN CON LAS POLITICAS INSTITUCIONALES	SOPORTES DEBIDAMENTE AUDITADOS Y REVISADOS Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES
9. 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. 10. 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. 11. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido	SI	SE BRINDA ASESORIA TECNICA DE LA LINEA DE ETOZ EN LA COMUNIDAD CUANDO SE REQUIERE LA INFORMACIÓN Y SE REALIZA LA DISPOSICIÓN RESPECTIVA DE LOS RESIDÚOS SÓLIDOS CORRESPONDIENTES	SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE DE LA LINEA DE ETOZ
12. Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso en los tiempos definidos y hace cumplimiento de los mismos 13. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada. 14. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	SI	SE HACE ENTREGA SEMANAL DEL SOPORTES DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA Y SE SIGUEN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES INHERENTES AL CONTRATO	ENTREGA DE SOPORTES DEVACUNACIÓN CANINA Y FELINA Y SE CUMPLEN LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL CONTRATO
15. Responder a la realizar de operativos de IVC cuando se in requiera (solo para vigilancia ambiental.) 10. Responder a las disponibilidades de atención en vigilancia Ambiental, Vigilancia Epidemiológica y Psicología. 17. Elaborar y entregar mensualmente informes de las actividades realizadas en la semana a la referente de línea.	SI	SE INFORMA A LA COMUNIDAD LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA PREVENCIÓN AL COVID 19	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL
18. Realizar la remisión de los casos identificados a las autoridades competentes y realizar el seguimiento, cierre del caso y retroalimentación correspondiente. 19. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido. 20. Apoyo en acciones de vigilancia y control de factores de riesgo asociados con la calidad del agua	SI	SE REVISAN SOPORTES DE ENTREGA	SOPORTES AUDITADOS

18. Realizar la remisión de los casos identificados a las autoridades competentes y realizar el seguimiento, cierre del caso y retroalimentación correspondiente. 19. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al objeto institucional requerido. 20. Apoyo en acciones de vigilancia y control de factores de riesgo asociados con la calidad del agua	SI	SE REVISAN SOPORTES DE ENTREGA	SOPORTES AUDITADOS
21. Apoyo en la vigilancia a la calidad del agua que se distribuye a tray& de medios alternativos como carro tanques. 22. Apoyo en acciones de Inspección, Vigilancia y Control, IVC, a las empresas que realizan actividades de transporte y comercialización de agua potable a través de carro tanques a nivel Distrital, con enfoque en gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo.	SI	SE REVISAN LINEAMIENTOS Y SE CUMPLE CON REINDUCCIÓN	REVISIÓN Y EJECUCIÓN DE LINEAMIENTOS
23. Apoyo en acciones de Inspección, Vigilancia y Control, IVC, a vehículos transportadores de agua potable (carro tanques) a nivel Distrital para la emisión del concepto sanitario. 24. Apoyo en la toma de muestras en carro tanques y/o puntos de cargue para análisis de parámetros básicos in-situ y/o en laboratorio de salud pública (caracterización y determinación de potabilidad según normatividad aplicable vigente. 25. Apoyo en el seguimiento a vehículas de transporte de agua y verificación de condiciones sanitarias del carro tanque y punto de almacenamiento. 26. Aplicar el Trabajo Seguro en Alturas mediante el cumplimiento de la normatividad vigente.	SI	NO SE PRESENTA LA NECESIDAD DE EJECUCIÓN DE ESTAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES CORRESPONDIENTE	NO SE PRESENTA LA NECESIDAD DE EJECUCIÓN DE ESTAS ACTIVIDADES DURANTE EL MES CORRESPONDIENTE
27, El colaborador cuenta la clausula de confidencialidad ante la ESE en cuanto a: reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logísticos (Software), definición de la autoría de los documentos científicos y demás informes que se generen dentro de las actividades propias de su perfil en el componente de Vigilancia sanitaria y Ambiental.	SI	CUMPLE	CUMPLE

OBSERVACIONES: Ninguna

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.148.334 Dos millones ciento cuarenta y ocho mil trecientos treinta y cuatro pesos

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LUCIANO AYALA H. CC 79291.171

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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-06-17, 08:37:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1030528864

Periodo Cotización: mayo de 2020 **Periodo Servicio:** mayo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8805970040

PAGADO 11/06/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCIANO AYALA HIGUERA		
Documento	CC79241171	**Dirección**	CALLE 37 SUR 91 C 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4524410
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	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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 79241171	LUCIANO AYALA HIGUERA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 26.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600

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
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 26.400	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600	$ 0	$ 157.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06 2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Luciano Ayala Higuera

CC 79.241.171 de Bogotá

La suma de $ 2.148.334, Dos millones ciento cuarenta y ocho mil trecientos treinta y cuatro Pesos por concepto de servicios, Técnico en saneamiento ambiental durante el periodo de 01 al 30 de Junio de 2020 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4389 de 2020

Nombre del contratista

Luciano Ayala Higuera

CC 79.241.171 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO Davivienda

NUMERO 8580241803

131

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 aprobació	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VICTOR GABRIEL BELTRAN CAPADOR											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	19164841						
CORREO ELECTRONICO:	vigalbel@yahoo.es				CELULAR:	3138687746						
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	9270089411								PENSIONADO	SI		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	410-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7	
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27034	FECHA	03/06/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC , dentro de los diferentes procesos y procedimientosde la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2020		30	6	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:	$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 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8342909719	$1.432.753	$179.019	$0	3	$34.887	$184.100

Dado en Bogotá al mes de JUNIO del año DOS MIL VEINTE (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

VICTOR GABRIEL BELTRAN CAPADOR
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría Distrital 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:	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL						**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**		
No. DE CONTRATO:	410-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VICTOR GABRIEL BELTRAN CAPADOR		**C. C.**		19.164.841	**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 Semana de gestion documental en horario laboral de ocho horas; 19 seguimientos de agresion virtual programados a meta del mes del proyecto de vigilancia integrada de la rabia	Revisión, validación, consolidación y ajuste de la información 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.	NO	se realizan Visitas a establecimientos hoteleros, bodegas de reciclaje en donde se informa sobre puntos críticos y prevenibles ejercicio 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 radicado
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: articulacion 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 fórma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Base de datos del evento, az con fichas de notificación 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 y capacitaciones a UPGD criticas bases, Fontibon 10 abril - Cove	acta 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.	SI	Se realizan [illegible]	[illegible]
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y [illegible]	[illegible]
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	[illegible]	[illegible]
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 acreditación
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 y asi como el envio de las fichas de tratamiento como soporte para la entrega de biológico el dia 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 establecidos
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

VICTOR GABRIEL BELTRAN CAPADOR
C.C. 79916841

Supervisor

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

Vobo Segun

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): VICTOR GABRIEL ALFONSO BELTRAN CAPADOR
No. Identificación: CC19164841
Dirección: CL 54 BIS NO 71 C 41 AP 204
Telefono: 3138687746
Correo: notiene@hotmial.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8342909719

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	VICTOR GABRIEL ALFONSO BELTRAN CAPADOR
Tipo y número de Identificación	CC19164841
Número de planilla	8342909719
Fecha pago	2020-06-12
Número de autorización pago	45457006
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2020
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	184100
Total Intereses de Mora	500

PAGADA
8342909719

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	30100	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	154000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 19164841
APELLIDOS Y NOMBRES: VICTOR GABRIEL ALFONSO BELTRAN CAPADOR

Cod. EPS	Cod. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS001		1228262	0	1228262	0	153600	0	0	0	30000	0

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

régimen de prima media con prestación definida, por lo que la prestación debe ser financiada con cuota parte pensional.

Que tomando en cuenta que el traslado del asegurado al régimen de prima media con prestacion definida hoy administrado por COLPENSIONES procede el cobro de la CUOTA PARTE PENSIONAL a las entidades del sector público encargadas de financiar la prestacion de conformidad con lo establecido por el articulo 2º de la Ley 33 de 1985, sin embargo y en estricto acatamiento de la orden judicial impartida por la Honorable Corte Constitucional mediante el Auto No. 320 del 19 de Diciembre de 2013 y el Auto No. 130 del 13 de Mayo de 2014, esta dependencia procedera a emitir el acto administrativo definitivo de reconocimiento de la pensión indicando las entidades que participan como cuotapartistas, el porcentaje y valor de la prorrata con el cual concurren en la financiación, sin llevar a cabo el procedimiento de consulta de la cuota parte pensional instaurado por la Circular 069 de 2008 expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público y el Ministerio de la Protección Social.

El disfrute de la presente pensión será a partir de **1 de septiembre de 2014**.

Son disposiciones aplicables: Ley 100/93, Ley 71 de 1988 y CPACA (Ley 1437/11)

En mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **BELTRAN CAPADOR VICTOR GABRIEL ALFONSO**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de septiembre de 2014 = $1,446,418

LIQUIDACION RETROACTIVO	
CONCEPTO	VALOR
Mesadas	0.00
Mesadas Adicionales	0.00
F. Solidaridad Mesadas	0.00
F. Solidaridad Mesadas Adic	0.00
Descuentos en Salud	0.00
Pagos ya efectuados	0.00
Valor a Pagar	0.00

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 201409 que se paga en el periodo 201410 en la central de pagos del banco OCCIDENTE CP 2DA QUINCENA de CENTRO DE PAGOS CALLE 34 BOGOTA.

ARTÍCULO TERCERO: A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en ALIANSALUD EPS.

GNR 296300
25 AGO 2014

ARTÍCULO CUARTO: se remitirá copia del acto administrativo a la Vicepresidencia de Financiamiento e Inversiones -Gerencia Nacional de Ingresos y Egresos para que proceda a remitir a las diferentes entidades concurrentes los documentos que resulten pertinentes para el cobro de las cuotas partes pensionales a que haya lugar con respecto a la siguiente gráfica:

ENTIDAD	DÍAS	VALOR CUOTA
CAJA DE PREVISION SOCIAL DE CUNDINAMARCA CAPRECUNDI	732	$97.981.00
CAJA DE PREVISION SOCIAL	3102	$415,213.00

ARTÍCULO QUINTO: Esta prestación económica es incompatible con cualquier otra asignación del Tesoro Público, conforme a lo establecido en el artículo 128 de la Constitución Política de Colombia.

ARTÍCULO SEXTO: Notifíquese al (la) Señor (a) **BELTRAN CAPADOR VICTOR GABRIEL ALFONSO** haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a: - 4 SEP 2014

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

ZULMA CONSTANZA GUAUQUE BECERRA
GERENTE NACIONAL DE RECONOCIMIENTO
COLPENSIONES

CLAUDIA MARCELA MEDRANO CALONGE
ABOGADO ANALISTA COLPENSIONES

<TAG_REVISOR>
<TAG_CARGO_REVISOR>

COL-VEJ-03-501.2

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VICTOR GABRIEL BELTRAN CAPADOR

CC 19164841 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° 410/2020

VICTOR GABRIEL BELTRAN CAPADOR

- CC 19164841 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 9270089411

133

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:	PAOLA ANDREA MUÑOZ BRAVO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52811622							
CORREO ELECTRONICO:	paolam_ing@yahoo.com				CELULAR:	3173748421							
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23734044377								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	419-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27041	FECHA	03/06/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el área 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	6	2020		30	6	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

OBSERVACIONES: Se realiza aporte al fondo de pensiones por 3% de acuerdo al beneficio de pago parcial a pensión reglamentado en la Resolución 686 de 2020.

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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9406415414	$1.301.958	$162.745	$39.059	3	$31.716	**$233.519**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

PAOLA ANDREA MUÑOZ BRAVO
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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0093	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL						**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO 09**			
No. DE CONTRATO:	419-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	6	2020		30	6	2020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAOLA ANDREA MUÑOZ BRAVO		**C. C.**		52.811.622		**DE**	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el área 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 visitas de inspeccion, vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario) y operativos, en las diferentes lineas de intervencion 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 tecnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud	SI	Actas de operativo de control especial a actividades portuarias, acta de conceptos para destrucción de mercancia,acta de catering, acta ivc estacion de trasnferencia, acta ivc materia prima metal mas de 20 trabajadores, acta ivc textil mas de 20 trabajadores, acta ivc gran industria , actas de gestion intersectorial.	20 Actas de operativo de control especial a actividades portuarias, 1 acta de conceptos para destrucción de mercancía, 1 acta de catering , 1acta estacion de transferencia, 1 acta materia prima metal mas de 20 trabajadores, 1 acta textil mas de 20 trabajadores,1acta gran industria, actas de gestión intersectorial.
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria y ambiental.	NO	No se programo actividad	Ninguno
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, de las visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	Informe de gestión	Informe de gestión.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Entrega de productos para digitacion en base SISVEA	20 Actas de operativo de control especial a actividades portuarias, 1 acta de conceptos para destrucción de mercancía, 1 acta de catering , 1acta estacion de transferencia, 1 acta materia prima metal mas de 20 trabajadores, 1 acta textil mas de 20 trabajadores,1acta gran industria, actas de gestión intersectorial.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	NO	No se requiere acompañamiento a auditoría	Ninguno
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 presentaron planes de mejoramiento ni acciones correctivas durante el mes	Ninguno
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 autoría de los documentos científicos y demás 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	Entrega de actas de visitas de Inspeccion, Vigilancia y Control a lider de la linea para su custodia	20 Actas de operativo de control especial a actividades portuarias, 1 acta de conceptos para destrucción de mercancía, 1 acta de catering , 1acta estacion de transferencia, 1 acta materia prima metal mas de 20 trabajadores, 1 acta textil mas de 20 trabajadores,1acta gran industria, actas de gestión intersectorial.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	NO	No se presentaron eventualidades, se cumplieron los objetivos establecidos, no hubo actividades de disponibilidad durante el mes que requirieran el perfil.	Ninguno
Llevar de forma ordenada un archivo fisico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Archivo físico y magnético de actas de IVC.	20 Actas de operativo de control especial a actividades portuarias, 1 acta de conceptos para destrucción de mercancía, 1 acta de catering , 1acta estacion de transferencia, 1 acta materia prima metal mas de 20 trabajadores, 1 acta textil mas de 20 trabajadores,1acta gran industria, actas de gestión intersectorial.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	Oficios de respuesta de las solicitudes del mes.	Oficios
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Reunión con líder del proyecto	1 Acta de reunión.

Firma Supervisor o Líder Operativo

Apoyar la realizacion de jornadas, actividades y eventos del interés del área de salud pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	**NO**	No se presentaron actividades donde se requiriera el perfil.	Ninguno
Transversales: 1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. 2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual. 3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución. 4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados. 5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred. 6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios. 7. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred, de casa una de las actividades y sus respectivos soportes: (Cronogramas, informes, entre otros). 8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. 9. Participar activamente en procesos y metodologías de atencion ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera. 10. 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. 11. 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. 12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente. 13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. 14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central. 15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo. 16. 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. 17. 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. 18. 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 ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	Según se requiera

Yenni Serena P
Usar Documento

OBSERVACIONES: Ninguna

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.538.622 (TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE Y DOS PESOS M/CTE)

Paola A Muñoz B CC 52.811.622
Paola Andrea Muñoz Bravo.
NOMBRE COMPLETO,CÉDULA 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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52811622		MUÑOZ BRAVO PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 No. 1B-30 CASA 1	TENJO-CUNDINAMARCA	8646422	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	642537308	9406415414	I	2020/06/05	2020/06/03	BANCOLOMBIA	0	$259,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,100	$0	$0	$39,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$39,100	$0	$0	$39,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$0	$0	$31,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$0	$0	$26,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,100	$0	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,800	$0	$0	$162,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,800	$0	$0	$162,800
TOTAL				1	$259,800	$0	$0	$259,800

2020/ J2 08:07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52811622		MUÑOZ BRAVO PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 No. 18-30 CASA 1	TENJO-CUNDINAMARCA	8646422	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	642537308	9406415414	I	2020/06/05	2020/06/03	BANCOLOMBIA	0	$259,800

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)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Ciudad: TENJO Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0
1	CC	52811622 MUÑOZ PAOLA	25-14	30	$1,301,958	$39,100	EPS005	30	$1,301,958	$162,800	CCF24	30	$1,301,958	$26,100	14-11	30	$1,301,958	$31,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0

2020/ J2 08:07 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAOLA ANDREA MUÑOZ BRAVO

CC 52.811.622 DE BOGOTA

La suma de $ 3´538.622 (Tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veintidos pesos) por concepto de servicios PROFESIONAL EN INGENIERIA QUÍMICA durante el periodo de 01 al 30 de Junio de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 419-2020.

Paola A Muñoz B

PAOLA ANDREA MUÑOZ BRAVO

CC 52.811.622 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 237-340443-77

134

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:	RODRIGO GAMBOA GAMBOA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79316053							
CORREO ELECTRONICO:	rodrigogamboa25@yahoo.es				CELULAR:	3118951408							
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	10846269644								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	427-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27047	FECHA	03/06/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo 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	6	2020		30	6	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

OBSERVACIONES: Ninguna

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.383.160
VALOR EJECUTADO	$8.989.130
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.148.334
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.394.030
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9406700445	**$877.803**	**$109.725**	$26.334	3	$21.383	**$157.443**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

RODRIGO GAMBOA GAMBOA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

135

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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**						
No. DE CONTRATO:	427 / 2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2020		30	6	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RODRIGO GAMBOA GAMBOA		**C. C.**	79.316.053		**DE**	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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, actividades referidas al control y prevención de enfermedades zoonoticas, 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.	SÍ	Intervención en control de plagas en las localidades: Bosa: Desinsectación 6.000 m2; Desratización 7.000 m2. Kennedy: Desinsectación 5.000 m2; Desratización 8.000 m2. Puente Aranda: Desinsectación 3.000 m2: Desratización 4.000 m2. Fontibón: Desinsectación 4.000 m2; Desratización 6.500 m2. Vacunación canina y felina en la localidad de Bosa 133 mascotas, localidad de Puente Aranda 100 mascotas, localidad de Fontobón 180 mascotas. Atención en el centro de zoonosis 2 jornadas .	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos. Registros de vacunación antirrábica, Registro de asistencia a zoonosis
2. 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.	SÍ	Se entrega la totalidad de los soportes de las intervenciones de control de plagas al finalizar el mes a la líder de la línea de ETOZ. Las planillas de vacunación antirrábica se entregan a medida que se llevan a cabo cada jornada, de acuerdo a la programación.	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos. Registros de vacunación antirrábica
3. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SÍ	Se entrega la totalidad de los soportes de las intervenciones de control de plagas al finalizar el mes a la líder de la línea de ETOZ. Las planillas de vacunación antirrábica se entregan a medida que se llevan a cabo cada jornada, de acuerdo a la programación.	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos. Registros de vacunación antirrábica
4. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	NO	No aplica	No aplica
5. 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 aplica	No se ha presentado planes de cumplimiento ni acciones correctivas
6. 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.	SÍ	Se Mantiene 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	Se Mantiene 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
7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	NO	Se avisa a líder de vacunación y líder de ETOZ sobre cualquier modificación dado el caso	No se ha presentado algún inconveniente que pueda impedir o modificar el cumplimiento total de las metas, para informarlo al líder.
8. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	NO	No aplica	No aplica
9. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SÍ	Se atienden 4 solicitudes para intervención y control de plagas en barrios Villas de Vizcaya de Bosa; Asunción en Puente Aranda, Ciudad Alsacia en Kennedy y Modelia en Fontibón.	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos. Registros de vacunación antirrábica
10. Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SÍ	Asistencia a participación en reunión de línea el 17 de Junio de 2020	Registros de asistencia en las fechas respectivas
11. 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	No aplica	No aplica
12. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SÍ	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y se responde por los insumos, elementos y equipos que fueron asignados a mi responsabilidad para desarrollar las actividades que me fueron asignadas.	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y se responde por los insumos, elementos y equipos que fueron asignados a mi responsabilidad para desarrollar las actividades que me fueron asignadas.

Tenut Seguimiento Local Operativo

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 durante la ejecución de las actividades	Se mantiene, desarrolla e implementa la visión y la misión de la subred durante la ejecución de las actividades
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)	NO	Se entrega la totalidad de los soportes de las intervenciones de control de plagas al finalizar el mes a la líder de la línea de ETOZ. Las planillas de vacunación antirrábica se entregan a medida que se llevan a cabo cada jornada, de acuerdo a la programación.	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos. Registros de vacunación antirrábica
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.	SÍ	Se dan indicaciones sobre medidas preventivas ante alerta sanitaria por causa de COVID 19	Se registra en soportes de intervención
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.	SÍ	Se entrega la totalidad de los soportes de las intervenciones de control de plagas al finalizar el mes a la líder de la línea de ETOZ. Las planillas de vacunación antirrábica se entregan a medida que se llevan a cabo cada jornada, de acuerdo a la programación.	Se entregan: 20 actas EZ05C de control de vectores en interiores, 4 registros de asistencia a taller de sensibilización, 8 fichas técnicas de intervención en vectores y 8 registros fotográficos de los respectivos procedimientos. Registros de vacunación antirrábica
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	NO	No aplica	Los soportes entregados por esta intervención no se digitan.
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SÍ	Se ejercen los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol para lograr el óptimo desarrollo de las actividades objeto del contrato.	Se ejercen los principios de autogestión, autorregulación y autocontrol para lograr el óptimo desarrollo de las 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	Se informa al líder sobre la atención de solicitudes para que sean respondidos oportunamente
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 publica según se requiera.	SÍ	No aplica	No aplica

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.148.334 (Dos millones ciento cuarenta y ochomil trescientos treinta y cuatro pesos. M/cte.)

C.C. 79316053

CONTRATISTA: RODRIGO GAMBOA GAMBOA CC: 79316053

ESCRIBIR NOMBRE Y APELLIDOS CON NÚMERO DE CÉDULA

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.

Yenny Sierra P
Líder Operativo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79316053		GAMBOA GAMBOA RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 52 B # 24 - 67 SUR INT 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2304064	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	9406700445	9406700445	I	2020/06/11	2020/06/04	BANCO BOGOTA	0	$157,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC 79316053	GAMBOA RODRIGO	25-14	30	$877,803	$26,400	EPS005	30	$877,803	$109,800	0	0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

2020/06/04 09:04 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79316053		GAMBOA GAMBOA RODRIGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 52 B # 24 - 67 SUR INT 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2304064	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	9406700445	9406700445	I	2020/06/11	2020/06/04	BANCO BOGOTA	0	$157,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$26,400	$0	$0	$26,400
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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$157,600	$0	$0	$157,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

RODRIGO GAMBOA GAMBOA

CC 79316053 de Bogotá

La suma de 2.148.334 (Dos millones ciento cuarenta y ocho mil trecientos treinta y cuatro pesos MCTE) por concepto de servicios Técnico durante el periodo de 01 al 30 de junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 427/2020

RODRIGO GAMBOA GAMBOA

CC 79316053 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 1084626944

135

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Efren Camilo Ballen Moreno											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.010.162.835						
CORREO ELECTRONICO:	camiloballen_my@outlook.com				CELULAR:	3213477864						
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	%
	FO09K21	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	008480360299								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	436 - 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7	
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27052	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	6	2020		30	6	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:	$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
43393022	$1.301.958	$162.745	$39.059	3	$31.716	**$233.520**

Dado en Bogotá al mes de JUNIO de dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

EFREN CAMILO BALLÉN MORENO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

136

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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		**Sede:**	FONTIBON ZONA FRANCA FO09						
No. DE CONTRATO:	436-2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EFREN CAMILO BALLEN MORENO		**C. C.**	1.010.162.835			DE	BOGOTA D.C	

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 Secretaria Distrital de Salud.	X	Realizar acciones enfocadas a apoyar emergencias sanitarias causadas por pandemias Coronavirus Covid 19.Se realizan 11 seguimiento virtual animal agresor, 15 visitas de IVC en pet shops en la localidad de kennedy, 6 visitas de IVC en petshops de fontibon, 8 visitas de IVC en veterinarias en fontibon	Se hace entrega de 11 actas de seguimiento virtual a animal agresor, se entregan 15 actas de visitas de ivc en pet shops correspondiente a la localidad de kennedy, 6 de ivc a petshops en fontibon y 8 actas de ivc en veterinarias
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	Realizar acciones enfocadas a apoyar emergencias sanitarias causadas por pandemias Coronavirus Covid 19.Se realizan 11 seguimiento virtual animal agresor, 15 visitas de IVC en pet shops en la localidad de kennedy, 6 visitas de IVC en petshops de fontibon, 8 visitas de IVC en veterinarias en fontibon	Se hace entrega de 11 actas de seguimiento virtual a animal agresor, se entregan 15 actas de visitas de ivc en pet shops correspondiente a la localidad de kennedy, 6 de ivc a petshops en fontibon y 8 actas de ivc en veterinarias
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	Entrega de productos por medio soporte fisico de Junio 2020.	entrega en medio fisico
entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	si	Entrega de productos por medio soporte fisico de Junio 2020.	entrega en medio fisico
supervisar técnicamente las actividades de control vectorial, vacunación y demás acciones relacionadas a la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico	no	no aplica para este mes	no aplica para este mes
acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	no	no aplica	no aplica
formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o planes de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas	no	no aplica	no aplica
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Se asiste a las diferentes reuniones programadas por la Lider de ETOZ y referente de Vigilancia sanitaria	Se deja constancia de asistencia por medio de acta de reunion
Induccion Vigilancia intensificada para la promocion, verificacion y reconocimiento de buenas practicas sanitarias en establecimientos Medicos Veterinarios.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Uso de elementos de protección personal, Carnet de identificación institucional y uso de chaqueta institucional, entrega en buen estado de las actas de agresion animal	Se empleo de manera apropiada los elementos de protección personal, Carnet de identificación y uso de chaqueta durante la realizacion de visitas de agresion animal y demas actividades, entrega de actas en buen estado
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	Asistencia a centro de zoonosis, observacion de animal agresor y vacunacion de caninos y felinos, los dias 27 y 28 de junio	Se entregan soportes y actas a la lider de Etoz
Brindar asesoria técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse	NO	No se programo para este mes	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 programo para este mes	No aplica

Firmó Secretaria y Lider Etoz

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 tutoria 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 se programo para este mes	No aplica
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	NO	No se programo para este mes	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 programo para este mes	No aplica
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Se cumplieron las normas y procedimientos establecidos por los reglamentos de la institucion	Se cumplieron las normas y procedimientos establecidos por los reglamentos de la institucion
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	No se programo para este mes	No aplica
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No se programo para este mes	No aplica
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 programo para este mes	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 programo para este mes	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 entregan actas de agresion animal donde se garantiza la veracidad de la informacion registradas en elias, se entregan actas a lider espacio educacion, y listado de asistencia en archivo	Se hace entrega oportuna de las actas de agresion animal, actas a espacio educacion, y listado de asistencia en archivo
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se garantiza jornada laboral de manera autonoma	Se entrega la meta conforme a lo asignado por el lider de vigilancia sanitaria
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo. 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 programo para este mes	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 programo para este mes	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.	NO	No se programo para este mes	No aplica

OBSERVACIONES: Ninguna

TOTAL A PAGAR (Número y letras):$ 3,538,622 (TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS. M/cte.)

FIRMA DEL CONTRATISTA	FIRMA DE RECIBIDO DE SUPERVISOR
NOMBRE DEL CONTRATISTA, CEDULA DEL CONTRATISTA: EFREN CAMILO BALLEN MORENO C.C. 1,010,162,835	FECHA: dd/mm/aaaa

Jefe Seguimiento Lider Operativo

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010162835	EFREN CAMILO BALLEN MORENO		kr 101 n 70 40	3213477884	camiloballen_mv@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	1	16/06/2020	43393022	$233.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.800	0		0		0	0	0	0	162.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	39.100	0	0	0	0	0	0		39.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	31.800				31.800	0	0	31.800			318	31.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.800	162.800
Pensión	1	39.100	39.100
Riesgos Laborales	1	31.800	31.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	233.700	233.700

43930

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010162835	EFREN CAMILO BALLEN MORENO	kr 101 n 70 40	3213477864	camiloballen_mv@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	18/06/2020	43393022	$233.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en exterior	Estudiante	IRET	TDP	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante Exterior	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010162835	BALLEN MORENO EFREN CAMILO	59	0			N																230301	1.301.956	33.100	0	0	0	0	EPS008	1.301.956	162.800	14-11	1.301.956	3	31.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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:

EFRÉN CAMILO BALLÉN MORENO

CC 1010162835 DE BOGOTA.

La suma de $ 3,538,622 (TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS. M/cte.), 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° 436/2020

EFRÉN CAMILO BALLÉN MORENO

CC 1010162835 DE BOGOTA.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 008480360299

136

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:	SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.001.462.960						
CORREO ELECTRONICO:	san13@hotmail.es				CELULAR:	3144754553						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON ZONA FRANCA FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	10				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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	101-787831-36								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	439-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO:		5	DE	7			
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27055	FECHA	03/06/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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	6	2020		30	6	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								
OBSERVACIONES	NINGUNA										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	
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, EL CONTRATO 5 DE 7

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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9406798836	$1.301.958	$162.745	$39.059	3	$31.716	$233.519

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

139

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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL		**Sede:**	FONTIBON ZONA FRANCA FO09				
No. DE CONTRATO:	439-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2020		30	6	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA		**C.C**	1.001.462.960		**DE**	BOGOTA D.C		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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 Secretaria Distrital de Salud.	SI	se realizan las siguientes actividades 15 horas de gestion intersectorial, 30 horas de perfil sanitario, 5 horas administrativas, 1 operativo especial en terminal salitre, 1 operativo especial terminal del norte, 5 operativos especiales en zona franca, 1 operativo de alimentos en terminal de carga, 6 inspecciones de alimentos en transito nacional, 5 operativos especiales en terminal de carga, 1 visita a catering GODDAR, 3 operativos especiales en aeropuerto el Dorado, 2 operativos especiales en aeropuerto guaymaral	se hace entrega de actas de IVC, actas de transito nacional y actas de reunion de operativos realizados. Se hace entrega de actas de gestion intersectorial, actas del desarrollo de perfil sanitario, 1 acta de operativo especial en terminal salitre, 1 acta de operativo especial terminal del norte, 5 actas de operativos especiales en zona franca, 1 acta de operativo de alimentos en terminal de carga, 6 inspecciones de alimentos en transito nacional, 5 actas de operativos especiales en terminal de carga, 1 acta de visita a catering GODDAR, 3 actas de operativos especiales en aeropuerto el Dorado, 2 actas de operativos especiales en aeropuerto guaymaral
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 realizan las siguientes actividades 15 horas de gestion intersectorial, 30 horas de perfil sanitario, 5 horas administrativas, 1 operativo especial en terminal salitre, 1 operativo especial terminal del norte, 5 operativos especiales en zona franca, 1 operativo de alimentos en terminal de carga, 6 inspecciones de alimentos en transito nacional, 5 operativos especiales en terminal de carga, 1 visita a catering GODDAR, 3 operativos especiales en aeropuerto el Dorado, 2 operativos especiales en aeropuerto guaymaral	se hace entrega de actas de reunion de operativos e intervenciones realizadas en los diferentes puertos, se entregan actas de operativos de alimentos y demas actividades de intervencion, se maneja formato en excel de entrega y formato fisico
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	se hace entrega de actas reunion de operativos especiales y visitas de intervencion, actas de operativos de alimentos y actas de gestion intersectorial del proyecto AISPPE	se hace entrega de actas de reunion y actas desarrolladas durante las intervenciones
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	se hace entrega de actas reunion de operativos especiales y visitas de intervencion, actas de operativos de alimentos y actas de gestion intersectorial del proyecto AISPPE	se hace entrega de actas de reunion y actas desarrolladas durante las intervenciones
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	se hace entrega oportuna de las actas de intervenciones realizadas durante el mes para su respectiva digitacion	se hace entrega de actas de intervenciones realizadas durante el mes de junio en el proyecto AISPPE según cronograma de actividades
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	SI	se atienden a las reuniones solicitadas en el mes por diferentes empresas apoyadas desde el proyecto AISPPE	se hace entrega de actas de reunion de los apoyos tecnicos, asesoria y acompañamiento según solicitudes realizadas por las empresas cumpliendo con actividades programadas desde gestion intersectorial
Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garantizen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo de la subred.	SI	Uso de elementos de protección personal, Carnet de identificación institucional y uso de chaqueta institucional	Se empleo de manera apropiada los elementos de protección personal, Carnet de identificación y uso de chaqueta durante la realizacion de visitas de asesoria y demas actividades realizadas
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	se asiste a diferentes reuniones citadas por la lider de ETOZ y coordinador de AISPPE	Se deja constancia de asistencia por medio de acta de reunion
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Uso de elementos de protección personal, Carnet de identificación institucional y uso de chaqueta institucional, entrega en buen estado de las actas de reunion y actas de operativos	Se empleo de manera apropiada los elementos de protección personal, Carnet de identificación y uso de chaqueta durante la realizacion de visitas de socializacion de las estrategias y demas actividades, entrega de actas en buen estado
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	SI	se realizaron 15 horas de gestion intersectorial	se entregan actas de reunion del apoyo tecnico, asesorias y acompañamieno según solicitud de empresas
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	NO	No se programo para este mes	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 programo para este mes	No aplica

Vo.Bo. Supervisor / Líder Operativo

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	se aseguro la informacion aportada y derechos de autor	se citaron referencias bibliograficas en caso de ser necesarias
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	NO	No se programo para este mes	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	SI	Implementar medidas de proteccion frente a epidemia Covid-19, socializacion a la comunidad de alertas sanitarias vigentes en el mes de junio de 2020	se uso adecuadamente los elementos de proteccion personal, se entregan soportes donde se socializan las alertas sanitarias vigentes en el mes de junio de 2020
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	No se programo para este mes	No aplica
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	uso adecuado de elementos institucionales	se uso adecuadamente los elementos aportados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE como chaqueta, chaleco reflectivo AISPPE y carne institucional asi mismo de actas aportadas por la misma para el desarrollo de actividades
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	cumplir las normas y procedimientos establecidos por los reglamentos de la institucion	se hace entrega de los diferentes documentos que constatan el cumplimento de los lineamientos de la linea ETOZ proyecto AISPPE
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	No se programo para este mes	No aplica
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	NO	No se programo para este mes	No aplica
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	socializacion de medidas preventivas, cuidado, uso de elementos de proteccion personal, lineas de atencion frente alerta sanitaria Covid-19	se entrega por medio de actas de reunion y actas de intervencion las socializaciones brindadas a la comunidad durante la vigencia de la alerta sanitaria por Covid-19
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.	SI	presentar formatos de solicitud y devolucion de insumos para el desarrollo de actividades	por medio del lider se entregan formatos de solicitud y devolucion de insumos necesarios para el desarrollo de las actividades programadas
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	entega de productos semanales ejecutados en el mes de junio	se hace entrega semanal de productos ejecutados en el mes de abril por medio de formato de entrega digital y fisico
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se garantiza jornada laboral de manera autonoma.	Se entrega la meta conforme a lo asignado por el lider de ETOZ y coordinador de AISPPE
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo. 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.	SI	Se da respuesta a las solicitudes o quejas de acuerdo a la demanda y solicitud del lider operativo	Se entregan los soportes de respuesta de acuerdo a la solicitud o queja
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.	SI	Se realiza los ajustes de forma oportuna de las inconsistencias detectadas y reportadas por digitacion o lider operativo	Se realizan las correcciones pertinentes
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.	NO	No se programo para este mes	No aplica
OBSERVACIONES		NINGUNA	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3. 536.622 TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTI DOS PESOS. M/cte.)

FIRMA DEL CONTRATISTA Sandra Salas cc. 1001462960	FIRMA DE RECIBIDO DE SUPERVISOR
NOMBRE DEL CONTRATISTA, CEDULA DEL CONTRATISTA: Sandra Marcela Salas Echavarria CC. 1001462960	FECHA: dd/mm/aaaa

Yenni Sesma P
Lider Operativo

aportes en línea

Pla[illegible]a Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001462960		SALAS ECHAVARRIA SANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 160 N 64 - 11 T. 8 APTO 1202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7585465	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	641468976	9406798836		2020/06/12	2020/06/02	BANCOLOMBIA	0	$233,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Vsp	Cor	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Ige	Vsp	Cor	Sln	Lma	Vac	Avp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0		$233,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0		$233,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0		$233,700
1	CC	1001462960	SALAS SANDRA																230301	30	$1,301,958	$39,100	EPS005	30	$1,301,958	$162,800		0	$0	$0	14-14	30	$1,301,958	$31,800	0	$0	$0	No	$233,700
Total Afiliados(1)																					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0		$233,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001462960		SALAS ECHAVARRIA SANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 160 N 64 - 11 T. 8 APTO 1202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7585465	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	641468976	9406798836		2020/06/12	2020/06/02	BANCOLOMBIA	0	$233,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,100	$0	$0	$39,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$39,100	$0	$0	$39,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL SURA	14-14	830,903,790	5	1	$31,800	$0	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,800	$0	$0	$162,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,800	$0	$0	$162,800
TOTAL				1	$233,700	$0	$0	$233,700

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Sandra Marcela Salas Echavarría
CC 1.001.462.960 DE BOGOTÁ, D.C.

La suma de 3.538.622 (Tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veintidós pesos), por concepto de servicios profesional universitario 2 durante el periodo de 01 de junio de 2020 al 30 de junio de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 439/2020

Sandra Salas

Sandra Marcela Salas Echavarría
CC 1.001.462.960 de Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 101-787831-36

137

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	09/11/2018	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO ALEJANDRO ACOSTA CARREÑO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1015410648							
CORREO ELECTRONICO:	alejo890217@gmail.com				CELULAR:	3505909278							
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	8300721795								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	461-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 7			
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/06/2020	NÚMERO DE CRP	27073	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	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							
Obsevaciones:	NINGUNA									

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$23.698.497
VALOR EJECUTADO	$16.558.199
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 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
42506510	$1.301.958	$162.745	$208.313	3	$31.716	$402.774

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA	DIEGO ALEJANDRO ACOSTA CARREÑO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR	NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría Distrital de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL			**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**						
No. DE CONTRATO:	461-2019	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO ALEJANDRO ACOSTA CARREÑO			**C. C.**	1015410648			**DE**	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionalesa la gestion administrativa/o asistencialen el area del PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E . De aduerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __x__ NO ____ Servicios: SI ___ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECIFICAS			
1. Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, en diferentes lineas 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 elcontrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud	SI	I.V.C a Veterinarias localidad kennedy (15). I.V.C a Veterinarias localidad bosa (8). I.V.C a Pet shop localidad kennedy (5). I.V.C a Pet shop localidad Bosa (20). Terminados kennedy (2) Terminados Bosa (2) Terminados Puente Aranda (1). Terminado Fontibon (1). I.v.c Vehiculos (1). Horas administrativas 8. Realizar acciones enfocadas a apoyar emergencia sanitaria causada por pandemia Coronavirus Covid 19.	Actas EZ01C, EZ02C, EZ03C, ET01C. Formatos, fichas, actas de las acciones realizadas.
2. Brindar asesoria técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	SI	I.V.C a Veterinarias localidad kennedy (15). I.V.C a Veterinarias localidad bosa (8). I.V.C a Pet shop localidad kennedy (5). I.V.C a Pet shop localidad Bosa (20). Terminados kennedy (2) Terminados Bosa (2) Terminados Puente Aranda (1). Terminado Fontibon (1). I.v.c Vehiculos (1). Horas administrativas 8. Realizar acciones enfocadas a apoyar emergencia sanitaria causada por pandemia Coronavirus Covid 19.	Actas EZ01C, EZ02C, EZ03C, ET01C. Formatos, fichas, actas de las acciones realizadas.
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	Informes de actividad, formatos de preauditoria	Informes de la actividad formatos de preauditoria
4. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	I.V.C a Veterinarias localidad kennedy (15). I.V.C a Veterinarias localidad bosa (8). I.V.C a Pet shop localidad kennedy (5). I.V.C a Pet shop localidad Bosa (20). Terminados kennedy (2) Terminados Bosa (2) Terminados Puente Aranda (1). Terminado Fontibon (1). I.v.c Vehiculos (1). Horas administrativas 8. Realizar acciones enfocadas a apoyar emergencia sanitaria causada por pandemia Coronavirus Covid 19.	Actas EZ01C, EZ02C, EZ03C, ET01C. Formatos, fichas, actas de las acciones realizadas.
5. Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	SI	Informes de actividad, formatos de preauditoria	Acta de entrega de soportes
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	Informes de actividad, formatos de preauditoria	Acta de reunión.
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 logistico (Software), definición de la tutoria 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	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion, vigilancia y control.
8. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SI	Informe de actividad semanal y mensual	Acta de entrega de soportes
9. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Informe de actividad semanal y mensual	Acta de entrega de soportes
10. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	Politica Institucional.	Acta de inspeccion, vigilancia y control
11. Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	actas de asistencia a reuniones y demas actividades asignadas	actas de asistencia a reuniones y demas actividades asignadas
12. Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	SI	actas de asistencia a reuniones y demas actividades asignadas	actas de asistencia a reuniones y demas actividades asignadas
13. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Actas	Actas y/o Informes
14. Conocer, promover y aplicar las Politicas Institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfección del cliente interno y externo de la Subred.	SI	se aplicaran politicas Institucionales que garanticen los objetivos corporativos	Actas y/o Informes
15. 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	SI	se 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	Actas y/o Informes

Firma Supervisor / Lider Operativo

OBLIGACIONES CONTRACTUALES TRANSVERSALES			
1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol	SI	se ejecutar las actividades según criterios de autocontrol	Actas y/o Informes
2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Se Salvaguardaran los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Actas y/o Informes
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Se cumpliran con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	Actas y/o Informes
4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Socializacion de alerta ambiental y sus precauciones	Actas y/o Informes
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	SI	Se participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	Actas y/o Informes
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	SI	Se mantedra, desarrollara e implementara la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Actas y/o Informes
7. 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 entregran informes oportunes a lider de la linea para su oportuna gestion	Actas y/o Informes
8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	Si el lider de la linea lo requiere	Actas y/o Informes
9. 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 equiera.	SI	Se realizara según programacion	Actas y/o Informes
10. 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	SI	Se realizara adherencia los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción	Actas y/o Informes
11. 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 realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica	Actas y/o Informes
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	SI	Se garantizara la entrega oportuna de los productos	Actas y/o Informes
13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se ejerceran los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades	Actas y/o Informes
14. 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	reinion mensual del mes de marzo lider linea y reunion secretaria de salud de Bogota	Actas y/o Informes
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Según solicitud del lider	Actas y/o Informes
16. 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.	SI	Según solicitud y ocurrencia de los mismos	Actas y/o Informes
17. 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.	SI	Según solicitud del lider	Actas y/o Informes
18. 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	Según solicitud de la sunred	Actas y/o Informes

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3'538.922 (TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS. M/cte.)

DIEGO ALEJANDRO ACOSTA CARREÑO
C.C1015410648

Fecha : 17/06/2020 Firma de recibido supervisor:

Jenny Segura P
Líder Operativo

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015410648	Diego Alejandro Acosta Carreño	Carrera 55 73-12 APTO 301	6600660	alejo890217@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	09/06/2020	42506510	$408,400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	211.200	0	0	0	0	0	0		211.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	32.200				32.200	0	0	32.200			322	32.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	165.000	165.000
Pensión	1	211.200	211.200
Riesgos Laborales	1	32.200	32.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	408.400	408.400

42506510

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015410849	Diego Alejandro Acosta Carreño		Carrera 55 73-12 APTO 301	6600680	alejo680217@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	09/06/2020	42606510	$408,400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días/cot.	Salario	Extranjero	Colom. exterior	Tarifa especial	SLN	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1015410849	ACOSTA CARREÑO DIEGO ALEJANDRO	59	0				N															25-14	1.320.000	211.200	0	0	0	0	EPS005	1.320.000	165.000	14-11	1.320.000	3	32.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Diego Alejandro Acosta Carreño

CC 1015410648 DE Bogotá

La suma de 3538622, por concepto de servicios Medico Veterinarios durante el periodo de 01 al 30 de Junio 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 461/2020

Diego Alejandro Acosta Carreño

CC 1015410648 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 8300721795

138

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:	MARTHA LUCIA REINA LEON												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52060284							
CORREO ELECTRONICO:	martalucia.reina@gmail.com				CELULAR:	3144798727							
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62485465564											No	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	468- 2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27079	FECHA	03/06/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES: Ninguna.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.383.160
VALOR EJECUTADO	$8.989.130
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.148.332
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.394.030
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9405893625	$877.803	$109.725	$26.334	3	$21.383	**$157.442**

Dado en Bogota el mes de Junio del año (2020).Lo anterior para que surta el pago pertinente cordialmente

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

Martha Reina
MARTHA LUCIA REINA LEON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

139

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0083	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL			**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**							
No. DE CONTRATO:	468 - 2020	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTHA LUCIA REINA LEON			**C. C.**		52.080.284		**DE**	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo 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 visitas y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, actividades referidas al control y prevención de enfermedades zoonóticas, 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 sub red y la secretaria distrital de salud	si	Realizar acciones enfocadas a apoyar emergencias sanitarias causadas por pandemias Coronavirus Covid 19 Realizar 6 operativos de la línea de Alimentos Seguros en kennedy, 11 cafeterias, 12 minoristas, 30 vehiculos , 3 supermercados, 2 operativos en plaza de kennedy	Formatos, fichas, actas de las acciones realizadas, listados de asistencia y actas de soportes de IVC
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	Entrega de cronograma semanal de Junio 2020.	entrega cronograma de actividades
entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	si	Entrega de productos por medio soporte físico de Junio 2020.	entrega en medio físico
supervisar técnicamente las actividades de control vectorial, vacunación y demás acciones relacionadas a la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico	no	no aplica para este mes	no aplica para este mes
acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	no	no aplica	no aplica
formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o planes de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas	no	no aplica	no aplica
mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de las 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	se mantiene confidencialidad de la información que se genera dentro de las labores propias de mi perfil	se mantiene confidencialidad de la información que se genera dentro de las labores propias de mi perfil
informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	si	se informa oportunamente eventualidades	se informa oportunamente eventualidades
llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	si	se lleva información ordenada de archivo	se lleva información ordenada de archivo
atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	si	se dio respuesta oportuna a todas las solicitudes	planillas de vacunación
asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	si	reunión de la línea Alimentos Sanos y Seguros junio 2020	firma de actas de reunión
apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública o demás actividades de la subred cuando sea requerido	si	Operativos en kennedy	soportes de operativos
promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	si	se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y se responde por los elementos que fueron asignados a mi responsabilidad	se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y se responde por los elementos que fueron asignados a mi 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.	si	se conocen y aplican las políticas institucionales	se conocen y aplican las políticas institucionales
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	si	se conocen y aplican las políticas institucionales	se conocen y aplican las políticas institucionales

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR:$ 2.148.332 (Número y letras): DOS MILLONES CIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE

CONTRATISTA: Martha Reina

MARTHA LUCIA REINA LEON CC 52080284

ESCRIBIR NOMBRE Y APELLIDOS CON NÚMERO DE CÉDULA

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52060284		REINA LEON MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 12 #4a - 60	SOACHA-CUNDINAMARCA	2725838	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	652192109	9405893625	I	2020/06/19	2020/06/16	BANCOLOMBIA	0	$175.200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$26,400	$0	$0	$26,400
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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$175,200	$0	$0	$175,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52060284		REINA LEON MARTHA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trasversal 12 #4a - 60	SOACHA-CUNDINAMARCA	2735838	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	652192109	9405893625	I	2020/06/19	2020/06/16	BANCOLOMBIA	0	$175,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$26,400			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$26,400**			**$877,803**	**$109,800**			**$877,803**	**$17,600**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					**$877,803**	**$26,400**			**$877,803**	**$109,800**			**$877,803**	**$17,600**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
1	CC 52060284	REINA MARTHA	25-14	30	$877,803	$26,400	EPS005	30	$877,803	$109,800	CCF22	30	$877,803	$17,600	14-11	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$877,803**	**$26,400**			**$877,803**	**$109,800**			**$877,803**	**$17,600**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARTHA LUCIA REINA LEÓN

CC 52060284 DE BOGOTÁ

La suma de2.148.332 (Dos millones ciento cuarenta y ocho mil trecientos treinta y dos pesos MCTE) por concepto de servicios Técnico durante el periodo de 01 al 30 de junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 468 /2020

Martha Reina.

Martha Lucia Reina León

CC 52060284 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 62485465564

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	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXANDRA VELANDIA OLAVE											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1015405546						
CORREO ELECTRONICO:	vixj064@gmail.com				CELULAR:	3125551537						
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:	AV VILLAS				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	668901841								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	476-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7	
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	5/30/2020	NÚMERO DE CRP	27086	FECHA	06/03/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo tecnico 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	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,197,015									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: Ninguna.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13,383,160
VALOR EJECUTADO	$8,989,130
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,148,332
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,394,030
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
42946884	$877,803	$109,725	$26,334	3	$21,383	**$157,442**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ALEXANDRA VELANDIA OLAVE
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

140

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
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL			**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**						
No. DE CONTRATO:	476 - 2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	6	2,020		30	6	2,020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXANDRA VELANDIA OLAVE		**C. C.**		1,015,405,546		**DE**	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo tecnico 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 visitas y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, actividades referidas a la inspeccion vigilancia y control, 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 sub red y la secretaria distrital de salud	si	Realizar Inspeccion vigilancia y control a establecimientos en la localidad de Kennedy, Upz Castilla 11 Expendios minoristas, 11 Panaderias, cafeterias y fruterias. Operativos 7 en la localidad de Kennedy, 1 Deposito de alimentos y 3 Supermercados.	listado de asistencia y actas de soportede la gestion documental.
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	Realizar informes de entrega de las actividades realizadas en IVC.	listado de asistencia y actas de soportede la gestion documental.
entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	si	Entrega de productos de acuerdo a programación de la subred suroccidente	no aplica
supervisar técnicamente las actividades de control vectorial, vacunación y demás acciones relacionadas a la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico	no	no aplica	no aplica
acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	no	no aplica	no aplica
formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o planes de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas	no	no aplica	listado de asistencia y actas de soportede la gestion documental.
mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de las 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	se mantiene confidencialidad de la información que se genera dentro de las labores propias de mi perfil	se mantiene confidencialidad de la información que se genera dentro de las labores propias de mi perfil
informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	si	se informa oportunamente eventualidades	se informa oportunamente eventualidades
llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	si	se lleva información ordenada de archivo	se lleva información ordenada de archivo
atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	si	se dio respuesta oportuna a todas las solicitudes	no aplica
asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	si	reunión de la línea alimentos sanos y seguros virtual Mayo	firma de actas de reunión digital
apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública o demás actividades de la subred cuando sea requerido	si	no aplica	no aplica
promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	si	se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y se responde por los elementos que fueron asignados a mi responsabilidad	se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y se responde por los elementos que fueron asignados a mi 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.	si	se conocen y aplican las políticas institucionales	se conocen y aplican las políticas institucionales
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	si	se conocen y aplican las políticas institucionales	se conocen y aplican las políticas institucionales

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR:$ 2.148.332 (Número y letras): DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE

CONTRATISTA:

Alexandra Velandia Olave CC1.015.405.546

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015405546	ALEXANDRA VELANDIA OLAVE	CL 40 88-03	9004603	vixj064@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	08/06/2020	42946884	$157.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	26.400	0	0	0	0	0	0		26.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830003790-5	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	26.400	26.400
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	157.600	157.600

42946884

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015405546	ALEXANDRA VELANDIA OLAVE		CL 40 8B-03	9004603	vixj064@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	08/06/2020	42946884	$167.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Factor	Extranjero	Colombiano en el exterior	Dependiente	IGE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DIA	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015405546	VELANDIA OLAVE ALEJANDRA	59	0			N											230201	877.803	28.400	0	0	0	0	EPS008	877.803	100.800	14-11	877.803	3	21.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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:

ALEXANDRA VELANDIA OLAVE

CC 1.015.405.546 DE BOGOTA

La suma de 2.148.332 por concepto de servicios Técnico Ambiental durante el periodo de 01 al 30 de Junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 476/2020



ALEXANDRA VELANDIA OLAVE

CC 1.015.405.546 de Bogota

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 668901841

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 Secretaría Distrital de Salud
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINA MARIA FUENTES OLAYA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1020742461						
CORREO ELECTRONICO:	LIFUOLA@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3138341212						
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 CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24074674174								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	483-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 de 7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27091	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.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2020		30	6	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:	$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 <u>mínimo</u> 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
9406755938	$1.301.958	$162.745	$39.059	3	$31.716	$233.520

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:

LINA MARIA FUENTES OLAYA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

141

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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL						**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**		
No. DE CONTRATO:	483-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINA MARIA FUENTES OLAYA		**C. C.**		1.020.742.461		**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 recibieron de Localidad Puente Aranda 120 casos, Localidad Fontibon 80 casos. Para las cuales se realizó la revisión de variables criticas y su posterior realimentación a las UPGD notificadoras.	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.	NO	NO se programaron	no aplica
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 Junio 2020 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 fisico con consecutivo respectivo con soportes	Base de datos, az, documentos en fisico 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 Programadas a Demanda	y 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	No se realizó	no aplica
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Se Promueve 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.

Lina M. Fuentes O.

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 envio de las fichas de tratamiento como soporte para la entrega de biológico el dia 10 de Junio de 2020, Auditoria el dia 6 de Junio y 7 de Junio de 2020.	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 sú 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 establecidos
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. Se realiza reunion de equipo Etoz mes Junio 2020, Actividad día sin carro Parque simon Bolivar.	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 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: NINGUNA

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3538602 TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEICIENTOS VEINTIDOS

Una Maria Fuentes Olaya

C.C 1020742461

supervisor:

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

Jenny Secretaria P
Lider Operativo

e'n línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020742461		FUENTES OLAYA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 50 N 1038-82 AP 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6951431	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	648101682	9406755938	I	2020/06/12	2020/06/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$241,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,100	$0	$0	$39,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$39,100	$0	$0	$39,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$0	$0	$31,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,800	$0	$0	$162,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,800	$0	$0	$162,800
TOTAL				1	$241,600	$0	$0	$241,600

PLANILLA PAGADA

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020742461		FUENTES OLAYA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 50 N 103B-82 AP 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6951431	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	648101682	9406755938	I	2020/06/12	2020/06/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$241,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1020742461	FUENTES LINA																		230301	30	$1,301,958	$39,100	EPS002	30	$1,301,958	$162,800	CCF24	30	$1,301,958	$7,900	14-11	30	$1,301,958	$31,800	30	$0	$0	No	$241,600
Total	Afiliados(1)																						$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$7,900			$1,301,958	$31,800		$0	$0		$241,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LINA MARIA FUENTES OLAYA

CC 1020742461 DE BOGOTÁ

La suma de $ 3.538.622 (Tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veintidós pesos Mcte) 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° 483/2020

Lina María Fuentes Olaya

CC 1020742461 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24074674174

141

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:	ANABELL TRIANA RAMIREZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1014188118						
CORREO ELECTRONICO:	anatriramirez@hotmail.com				CELULAR:	3105442596						
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:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20585740922								PENSIONADO	No		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	484-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 de 7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	05/30/2020	NÚMERO DE CRP	27092	FECHA	6/03/2020		
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	6	2020		30	6	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:	$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
9406435357	$1.301.958	$162.745	$39,059	3	$31.716	**$233.520**

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:

Anabell Triana Ramirez
ANABELL TRIANA RAMIREZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

142

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
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL						**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA F009**			
No. DE CONTRATO:	484-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	6	2.020		30	6	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANABELL TRIANA RAMIREZ		**C. C.**		1.014.188.118		**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 Secretaria Distrital de Salud.	SI	Se recibieron de la localidad de kennedy casos para las cuales se realizó la revisión de variables críticas y su posterior realimentación a las UPGD notificadoras hasta el 15 de junio de 2020.	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.	NO	NO se programaron	no aplica
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 de 28 de junio 2020 para revisión de casos totales, casos pendientes por ajuste, 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 reunicon
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 fisico con consecutivo respectivo con soportes	Base de datos, az, documentos en fisico 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	Se asiste a las diferentes reuniones programadas por la Lider de ETOZ y referente de Vigilancia sanitaria	actas de soporte de asistencia a reuniones.
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	no se programaron	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 respondabilidad
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.

Juan Sebastian Lora Ocampo

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.	NO	NO se programaron	no aplica
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 kennedy correspondientes al mes vencido, así como el envío de las fichas de tratamiento como soporte para la entrega de biológico el dia 18 de junio 2020.	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 entregan actas de agresion animal donde se garantiza la veracidad de la Informacion registradas en ellas, se entregan actas a lider de evento 300 con envio de las carpetas respectivas de los soportes digitales de cada seguimiento.	Se hace entrega oportuna de las actas de agresion animal, envio por via magnetica de soportes digitales al correo de referente evento 300.
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.	Se entrega la meta conforme a lo asignado por el lider de vigilancia sanitaria
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Se presenta auditoria el dia 11 de junio 2020.	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 MIL SEICIENTOS VEINTIDOS PESOS MCTE

Anabell Triana Ramirez

Anabell Triana Ramirez

C.C 1014185118

supervisor:

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

Yenny Segura P
Lider Operativo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014188118		TRIANA RAMIREZ ANABELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 24c 54 40 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	653725354	9406435357	I	2020/06/04	2020/06/16	BANCOLOMBIA	12	$259,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSIÓN		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)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0
1	CC	1014188118	TRIANA ANABELL	230301	30	$1,301,958	$39,100	EPS001	30	$1,301,958	$162,800	CCF21	30	$1,301,958	$26,100	14-11	30	$1,301,958	$31,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$1,301,958	$26,100			$1,301,958	$31,800		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANABELL TRIANA RAMIREZ

CC 1014188118 DE BOGOTA

La suma de 3.538.622 (tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veintidós pesos M/cte.), por concepto de servicios profesional en medicina veterinaria durante el periodo de 1 al 30 de junio en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 484/2020

Anabell Triana Ramirez

Anabell Triana Ramírez

CC 1014188118 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 20585740922

142

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:	ANGELICA ROCIO SUAREZ RAMIREZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.738.157						
CORREO ELECTRONICO:	angelicarsuarezr@gmail.com				CELULAR:	3176753058						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON ZONA FRANCA FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	10				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 DE OCCIDENTE				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	220-8302-77								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	549-2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	5/30/2020	NÚMERO DE CRP	27144	FECHA	6/03/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.								

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	6	2020		30	6	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.538.622							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					
OBSERVACIONES	NINGUNA							

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$23.698.497
VALOR EJECUTADO	$16.558.198
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.538.622
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7.441.022
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
8343243851	$1.301.956	$162.745	$39.059	3	$31.716	$233.519

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

ANGELICA ROCIO SUAREZ RAMIREZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

143

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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL				**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**				
No. DE CONTRATO:	549-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2020		30	6	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGELICA ROCIO SUAREZ RAMIREZ		**C. C.**		52.738.157		**DE**	BOGOTA	

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
ESPECIFICAS			
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	2 depositos de alimentos, 34 restaurantes cevicherias comidas rapidas, 6 operativos de alimentos y bebidas, 6 supermercados e hipermercados, 2 establecimientos terminados, 2 operativos en plaza en la localidad de Kennedy. 5 horas de entregas de soportes.	2 depositos de alimentos, 34 restaurantes cevicherias comidas rapidas, 6 operativos de alimentos y bebidas, 6 supermercados e hipermercados, 2 establecimientos terminados, 2 operativos en plaza en la localidad de Kennedy. 5 horas de entregas de soportes.
2. Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	SI	2 depositos de alimentos, 34 restaurantes cevicherias comidas rapidas, 6 operativos de alimentos y bebidas, 6 supermercados e hipermercados, 2 establecimientos terminados, 2 operativos en plaza en la localidad de Kennedy. 5 horas de entregas de soportes.	2 depositos de alimentos, 34 restaurantes cevicherias comidas rapidas, 6 operativos de alimentos y bebidas, 6 supermercados e hipermercados, 2 establecimientos terminados, 2 operativos en plaza en la localidad de Kennedy. 5 horas de entregas de soportes.
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	Informes de actividad formatos de preauditoria	Actas de entrega de soportes
4. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	2 depositos de alimentos, 34 restaurantes cevicherias comidas rapidas, 6 operativos de alimentos y bebidas, 6 supermercados e hipermercados, 2 establecimientos terminados, 2 operativos en plaza en la localidad de Kennedy. 5 horas de entregas de soportes.	2 depositos de alimentos, 34 restaurantes cevicherias comidas rapidas, 6 operativos de alimentos y bebidas, 6 supermercados e hipermercados, 2 establecimientos terminados, 2 operativos en plaza en la localidad de Kennedy. 5 horas de entregas de soportes.
5. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	SI	Informes de actividad formatos de preauditoria	Actas de entrega de soportes
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	SI	Informes de actividad formatos de preauditoria	Actas de reunion
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 logistico (Software), definición de la tutoria de los documentos cientificos 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	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
8. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
9. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
10. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
11. Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
12. 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	No se ha presentado	No se ha presentado
13. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
14. 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.	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control

15. 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	SI	Politica Institucional.	Actas de reunion
TRANSVERSALES			
1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	SI	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	SI	Politica Institucional.	Actas de reunion
4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	SI	Actas de reunion, listados de asistencia, convesatorio	Actas de reunion
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
7. 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	Plaza Kennedy	No se ha presentado
8. Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	SI	Informes de actividad formatos de preauditoria	Actas de entrega de soportes
9. 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 ha presentado	No se ha presentado
10. 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.	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
11. 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	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
16. 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.	SI	Politica Institucional.	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
17. 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.	SI	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control	Actas de Inspeccion Vigilancia y Control
18. 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.	NO	No se ha presentado	No se ha presentado

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.538,622(TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VENTIDOS PESOS M/CTE)

Angelica Suarez 52783153

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fecha : 16/06/2020 Firma de recibido supervisor:

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANGELICA ROCIO SUAREZ RAMIREZ
No. Identificación: CC52738157
Dirección: CALLE 30 8 27 ESTE APTO 202
Telefono: 3230744
Correo: angelicarsuarezr@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8343243851

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGELICA ROCIO SUAREZ RAMIREZ
Tipo y número de identificación	CC52738157
Número de planilla	8343243851
Fecha pago	2020-06-11
Número de autorización pago	83741810
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2020
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	233700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31800	1
230301	Porvenir	39100	1
EPS008	Compensar EPS	162800	1

8343243851

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52738157
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGELICA ROCIO SUAREZ RAMIREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1301957	1301957	1301957	0	162800	0	39100	0	31800	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:

ANGELICA ROCIO SUAREZ RAMIREZ

CC 52738157 DE BOGOTA

La suma de 3.570.149 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° 549/2020

ANGELICA ROCIO SUAREZ RAMIREZ

CC 52738157 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO 220830227

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

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 Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PEDRO GODOY DIAZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80236277							
CORREO ELECTRONICO:	pgodoyd@gmail.com				CELULAR:	3204425113							
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	8480323990								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	470-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27081	FECHA	03/06/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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	6	2020		30	6	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.197.015										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								
7258											

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.383.160
VALOR EJECUTADO	$8.989.129
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.148.333
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.394.030
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
43415340	$877.803,00	$109.725	$140.448	3	$21.383	**$271.557**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

PEDRO GODOY DIAZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

145

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL					**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO 09**					
No. DE CONTRATO:	**470-2020**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PEDRO GODOY DIAZ		**c.c.**		80.236.277		**DE**		BOGOTA

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 visitas y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, actividades referidas al control y prevención de enfermedades zoonóticas, en diferentes lineas 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 sub red y la secretaria distrital de salud	si	se realizan 2 operativos de IVC establecimientos de alimentos, 18 operativos especiales en actividades portuarias, 5 visitas de inspeccion en ransito nacional, 4 visitas ivc en establecimientos	se entregan 4 actas operativos de IVC establecimientos de alimentos, 30 actas de reunion operativos especiales en actividades portuarias, 5 actas ivc visitas de inspeccion en ransito nacional. 4 visitas de ivc en establecimientos
presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. asi como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas.	si	Entrega de cronograma de actividades realizadas en los distintos puertos.	entrega cronograma de actividades
entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	si	Entrega de productos por medio soporte fisico, los días 9,16, 23 de junio del 2020.	entrega de actas de IVC y actas de reunión. Subred
formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o planes de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas	no	no aplica	no aplica
mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de las 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	se mantiene confidencialidad de la información que se genera dentro de las labores propias de mi perfil	se mantiene confidencialidad de la información que se genera dentro de las labores propias de mi perfil
informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	si	se informa oportunamente eventualidades	se informa oportunamente eventualidades
llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	si	se lleva información ordenada de archivo	se lleva información ordenada de archivo
atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	si	se dio respuesta oportuna a todas las solicitudes	
asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que te sean asignados y/o delegados	si	reunión de la linear junio 2020	firma de actas de reunión
promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	si	se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y se responde por los elementos que fueron asignados a mi responsabilidad	se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y se responde por los elementos que fueron asignados a mi 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.	si	se conocen y aplican las políticas institucionales	se conocen y aplican las políticas institucionales

OBSERVACIONES: NINGUNA

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.148.338 (DOS MILLONES CIENTOCUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS. M/cte.)

Pedro Godoy

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

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

YENNI Jessica P
Líder Operativo

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80236277	PEDRO GODOY DIAZ	CLL 3 # 8-28	7806889	PGODOYD@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	17/06/2020	43415340	$277.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	5.300	0	0	5.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	1	5.300	5.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	277.000	277.000

COPIA
43415340

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

compensar | miplanilla.com

PLANI_A INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIO[DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80236277	PEDRO GODOY DIAZ	CLL 3 # 8-28	7806889	PGODOYD@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	I	17/06/2020	43415340	$277.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Tarifa	Extranjero	Colom. exterior	Reconocido	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	80236277	GODOY DIAZ PEDRO	59	0			N																230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	109.800	14-11	877.803	3	21.400	CCF21	877.803	5.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° JUNIO/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PEDRO GODOY DIAZ

CC 80236277 DE BOGOTA

La suma de 2.148.333 por concepto de servicios de técnico ambiental durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 470/2020

PEDRO GODOY DIAZ

CC 80236277 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 8480323990

145

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:	RENE ALEJANDRO PINZON ORTIZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80059491						
CORREO ELECTRONICO:	alejandropinzon.1980@gmail.com				CELULAR:	3002783950						
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	7380619077								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	400 - 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	20726	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	6	2020		30	6	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:	$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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9405946735	$1.301.958	$162.745	$39.100	3	$31.716	**$233.560**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

RENE ALEJANDRO PINZON ORTIZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

147

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
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL						**Sede:** FONTIBON ZONA FRANCA FO09			
No. DE CONTRATO:	400 - 2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	6	2.020		30	6	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RENE ALEJANDRO PINZON ORTIZ		**C. C.**		80.059.491	**DE**	Bogotá			

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 visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario) y operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intesificada 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	Visitas de Inspección, vigilancia y control: Depositos de carga; hangares; telemercadeo; catering; Aeronavez y cadaveres.	5 actas de I.V.C. de establecimientos que prestan servicio de telemercadeo; 1 Acta de I.V.C de estacion de policia; 1 intervencion a establecimientos que elaboran otros productos alimenticios para aeronaves; 1 Acta para de peritaje para la destruccion de mercancias; 6 Actas de inspeccion de cadaveres; 17 operativos especiales; gestion intersectorial 20 horas; Perfol Sanitario 30 horas; actividades administrativas 4 horas;
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	NO	No se realizaron actividades de comunicación en este mes	Ninguno
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, de las visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	Informe de gestión	Informe de gestión.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Entrega en formato de productos para digitacion en base SISVEA	3 actas de I.V.C. de establecimientos que prestan servicio de telemercadeo; 1 Acta de I.V.C de estacion de policia
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	NO	No se requirio acompañamiento de auditoria durante el mes.	Ninguno
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 presentaron planes de mejoramiento ni acciones correctivas durante el mes	Ninguno
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 autoría 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	Entrega de actas de visitas de Inspeccion, Vigilancia y Control a lider de la linea para su custodia	5 actas de I.V.C. de establecimientos que prestan servicio de telemercadeo; 1 Acta de I.V.C de estacion de policia; 1 intervencion a establecimientos que elaboran otros productos alimenticios para aeronaves; 1 Acta para de peritaje para la destruccion de mercancias; 6 Actas de inspeccion de cadaveres; 17 operativos especiales; gestion intersectorial 20 horas; Perfol Sanitario 30 horas; actividades administrativas 4 horas;
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	No	No se presentaron eventualidades, se cumplieron los objetivos establecidos, no hubo actividades de disponibilidad durante el mes que requirieran el perfil.	Ninguno
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Archivo físico y magnético de actas de IVC.	5 actas de I.V.C. de establecimientos que prestan servicio de telemercadeo; 1 Acta de I.V.C de estacion de policia; 1 intervencion a establecimientos que elaboran otros productos alimenticios para aeronaves; 1 Acta para de peritaje para la destruccion de mercancias; 6 Actas de inspeccion de cadaveres; 17 operativos especiales; gestion intersectorial 20 horas; Perfol Sanitario 30 horas; actividades administrativas 4 horas;
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	Oficios de respuesta de las solicitudes del mes.	Oficios
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	No se realizaron actividades de comunicación en este mes	Ninguno
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	No se presentaron actividades donde se requiriera el perfil.	Ninguno

Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred, de casa una de las actividades y sus respectivos soportes: (Cronogramas, informes, entre otros).	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Participar activamente en procesos y metodologías de atencion ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera critica en la Subred, según se requiera.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
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.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
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 ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Garantizar la entrega oportuna de los productos eniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
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.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
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.	SI	Se ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran
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 ejecutaran actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requieran

Jenni Segura P
Jose Olarte

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.538.622. TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE DOS PESOS m/cte

OBSERVACIONES: Ninguna

RENE ALEJANDRO PINZON ORTIZ CC 80059491 BTA

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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80059491		PINZON ORTIZ RENE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 85L # 63F 29 casa 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4519721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2020-05	2020-05	635745149	9405946735	I	2020/06/23	2020/05/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$233,700	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0
1	CC 80059491	PINZON RENE	25-14	30	$1,301,958	$39,100	EPS017	30	$1,301,958	$162,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,301,958	$31,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,301,958	$39,100			$1,301,958	$162,800			$0	$0			$1,301,958	$31,800		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80059491		PINZON ORTIZ RENE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 85L # 63F 29 casa 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4519721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	635745149	9405946735	I	2020/06/23	2020/05/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$233,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,100	$0	$0	$39,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$39,100	$0	$0	$39,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$0	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,800	$0	$0	$162,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,800	$0	$0	$162,800
TOTAL				1	$233,700	$0	$0	$233,700

PLANILLA PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06/2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Rene Alejandro Pinzón
CC 80.059.491 DE BOGOTÁ, D.C.

La suma de 3.538.622 (Tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veintidós pesos), por concepto de servicios profesional universitario 2 durante el periodo de 01 de junio de 2020 al 30 de junio de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 400/2020

Rene Alejandro Pinzón Ortiz
CC 80.059.491 de Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 7380619077

147

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 WILLIAM RUIZ RUIZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79924184						
CORREO ELECTRONICO:	WILLWOLFMVZ@GMAIL.COM				CELULAR:	3112804013						
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	5170189012								PENSIONADO	No		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	413-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	7		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27037	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	6	2020		30	6	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.254.894										
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1030248242	$1.301.958	$162.745	$39.059	3	$31.716	$233.518

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

William Ruiz

JOHN WILLIAM RUIZ RUIZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

148

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
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código	04-02-FO-0003
		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL				**Sede:** FONTIBON - ZONA FRANCA FO09				
No. DE CONTRATO:	413-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHN WILLIAM RUIZ RUIZ		**C. C.**		79.924.184		**DE**		BOGOTA

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 visitas de inspeccion, vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario) y operativos, en las diferentes lineas de intervencion 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 tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Realizar programación de metas del proyecto, informe de gestión, cronogramas, operativos especiales (3) Aeropuerto el dorado, (5) zona franca, (1) salitre, (5) terminal de carga (1) Aeropuerto Guaymaral, peritaje para destrucción (1), operativo de alimentos Aeropuerto (1) gestion intersectorial, disponibilidad para atenciones en puertos.	Realizar programación de metas del proyecto, informe de gestión, cronogramas, operativos especiales (3) Aeropuerto el dorado, (5) zona franca, (1) salitre, (5) terminal de carga (1) Aeropuerto Guaymaral, peritaje para destrucción (1), operativo de alimentos Aeropuerto (1) gestion intersectorial, disponibilidad para atenciones en puertos.
Brindar asesoria tecnica a la comunidad en normatividad Sanitaria.	SI	Durante las intervenciones se socializa la resolución 666 del 24 de abril de 2020 referente a los protocolos de bioseguridad y la normatividad referente a las acciones de la pandemia coronavirus COVID 19.	Registro de los operativos especiales, intervenciones de alimentos
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sis respectivos soportes que sustenten las actividaades. Asi como los respectivos cronogramas, de las visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	se realizo informes semanales de las actividades realizadas entrega de trabajo	(4) informes
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros.	SI	se entregan los soportes de forma oportuna para su digitaciòn	Realizar programación de metas del proyecto, informe de gestión, cronogramas, operativos especiales (3) Aeropuerto el dorado, (5) zona franca, (1) salitre, (5) terminal de carga (1) Aeropuerto Guaymaral, peritaje para destrucción (1), operativo de alimentos Aeropuerto (1) gestion intersectorial, disponibilidad para atenciones en puertos.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	se realizo atenciòn a solicitudes y quejas de forma oportuna	atención de correspondencia ORFEO y SDQS del proyecto, atención auditoria SDS
Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sitemas de informacion, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (Software), definicion de la auditoria de los documentos cientificos y de mas informacion que se genere dentro de las actividades propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud publica.	SI	Se mantuvo la confidencialidad de la información según etica profesional y politicas de la institucion.	se mantuvo la confidencialidad
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 ténicas de Bioseguridad.	SI	Se conoce y aplica	se aplica
Conocer, promover y aplicar las politicas 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	SI	Se conocen las politicas institucionales	se aplica
Pormover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Se entregan soportes de forma oportuna y la información solicitada por los lideres distritales y de la Subred	se aplica
Apoyar la realización de jornadas, actividades o eventos de interés del Área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	NO	No se realizaron jornadas durante el mes de JUNIO	No se realizaron jornadas

Llevar de manera ordenada un archivo físico y/o magnético, de fácil consulta y verificación.	SI	Se lleva archivo físico de forma ordenada	Realizar programación de metas del proyecto, informe de gestión, cronogramas, operativos especiales (3) Aeropuerto el dorado, (5) zona franca (1) salitre, (5) terminal de carga (1) Aeropuerto Guaymaral, peritaje para destrucción (1), operativo de alimentos Aeropuerto (1) gestion intersectorial, disponibilidad para atenciones en puertos.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	se asistio a reuniones programadas de linea, reuniones de SDS, reunion de seguimiento del proyecto y atención a la auditoria.	soportes de seguimiento administrativo (1) reunión de linea.
Transversales: 1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol. 2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual. 3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución. 4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados. 5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred. 6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios. 7. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred, de casa una de las actividades y sus respectivos soportes: (Cronogramas, informes, entre otros). 8. Presentación y acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse. 9. Participar activamente en procesos y metodologias de atencion ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera critica en la Subred, según se requiera. 10. 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 contratacion y/o demás procedimientos aplicables. 11. 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. 12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente. 13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato. 14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central. 15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo. 16. 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. 17. 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. 18. 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 ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	Según se requiera

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.538.626 (TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE)

OBSERVACIONES: NINGUNA

William RUIZ

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JOHN WILLIAM RUIZ RUIZ C.C 79,924,184

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 11/1/19

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

Salud Secretaría de Gobierno

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	2020-06-03, 10:30:30 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2020
Empresa	JOHN WILLIAM RUIZ RUIZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 79924184
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1030248242
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	642927099
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 241.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.12.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 39.100	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 162.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.800	$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1	$ 7.900	$ 0
		SubTotales:		$ 241.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 241.600

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 N° 06/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHN WILLIAM RUIZ RUIZ

CC 79.924.184 DE BOGOTA

La suma de $ 3'538.622 (Tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veintidós pesos) por concepto de servicios PROFESIONAL MEDICO VETERINARIO durante el periodo de 01 al 30 de Junio de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 413-2020.

JOHN W. RUIZ RUIZ

JOHN WILLIAM RUIZ RUIZ

CC 79.924.184 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5170189012

Tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veintidós pesos

148