196

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:	EDGAR EDUARDO HERNANDEZ SANABRIA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79515311							
CORREO ELECTRONICO:	ehernandez.asanitaria.hco@gmail.com				CELULAR:	3124672236							
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	19416663486								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	424-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11	DE	11	
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	51661	FECHA	30/11/2020			
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	12	2020		31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.570.149									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: pago seguridad social con adicionales mes de Noviembre de 2020

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$38.367.152
VALOR EJECUTADO	$38.367.152
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.570.149
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a **$2'194,507**, 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
9413652819	$ 1.583.283	$197.910	$253.325	3	$38.569	**$489.805**

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

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

EDGAR EDUARDO HERNANDEZ SANABRIA
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 EN SALUD AMBIENTAL				**FONTIBON ZONA FRANCA FO09**				
No. DE CONTRATO:	424-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	10	2.020		31	12	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EDGAR EDUARDO HERNANDEZ SANABRIA		**C. C.**		79.515.311		**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 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 Sub red y la Secretaria Distrital de Salud.	SI	Visitas realizadas: 44VISITAS DE IVC A FARMACIAS DROGUERIAS Y/O DROGUERIAS INCLUIDAS LAS QUE CONTRATAN SERVICIOS CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, 1 VISITA A HIPERDROGUERIAS 1 VISITA A DROGUERIAS CON ARQUEO DE MEDICAMENTOS	4 ACTAS DE VISITAS DE IVC A FARMACIAS DROGUERIAS Y/O DROGUERIAS INCLUIDAS LAS QUE CONTRATAN SERVICIOS CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, 1 ACTA DE VISITA A HIPERDROGUERIAS 1ACTA DE VISITA A DROGUERIAS CON ARQUEO DE MEDICAMENTOS
Brindar asesoria tecnica a la comunidad en normativad Sanitaria y Ambiental.	SI	Respuesta a solicitudes y derechos de peticion entregados. **Informar de las disposiciones dadas por el Ministerio de Salud para enfrentar la pandemia, y que le aplican al establecimiento y los productos comercializados.**	Actas de visita inspeccion vigilancia y control
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, de las visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	INFORME SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020	INFORME SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD DEL MES DE DICIEMBRE DE 2020
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros.	SI	46 actas IVC de visitas realizadas	46 actas de visita inspección vigilancia y control
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	si	Acompañamiento en el proceso de auditoria interna en el presente mes.	Acta de reunion
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	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que hay lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.	se ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.
Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (Software), definicion de la auditoria de los documentos cinetificos y de mas informacion que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componenete de vigilancia sanitaria y ambiental y de vigilancia en salud publica.	SI	Se mantiene confidencialidad de los sistemas de informacion	NO APLICA
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	SI	Se informa oportunamente al lider sobre las situaciones presentadas.	Correo electronico
Llevar de forma ordenada un archivo fisico y/o magnetico de facil consulta y verificacion.	SI	Archivo fisico y magnetico	Archivo fisico y magnetigo de las 46 actas de inspeccion, vigilancia y control.
Dar respuestas a peticiones o quejas presentadas por la comunidad	SI	Se realiza respuestas a peticiones o quejas presentadas por la comunidad	Oficio de respuesta de las solicitudes del mes.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados.	SI	se asiste a reunion de linea	Actas de reunion, listados de asistencia e informe de gestion
Apoyar la realizacion de jornadas , actividades y eventos de interes del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido.	NO	No programado	NO APLICA
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los objetivos corporativos, el buen uso de los recuersos, la seguridad, el bienestar y satisfaccion del cliente interno y externo de la Subred o conocer, promover y aplicar las normas de gestion ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las tecnicas de bioseguridad.	SI	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional.	NO APLICA

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3570149 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTAMIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS

Edgar Hernandez S

Edgar Hernandez

NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 79515311

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 79819311		HERNANDEZ SANABRIA EDGAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIG 47A SUR N 18C 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2799573	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	823705091	9413652819	I	2020/12/03	2020/12/07	BANCOLOMBIA	4	$490,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,400	$0	$0	$253,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$253,400	$0	$0	$253,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,600	$0	$0	$38,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$38,600	$0	$0	$38,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,000	$0	$0	$198,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$198,000	$0	$0	$198,000
TOTAL				1	$490,000	$0	$0	$490,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79515311		HERNANDEZ SANABRIA EDGAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 47A SUR N 18C 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2799573	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	823705091	9413652819	1	2020/12/03	2020/12/07	BANCOLOMBIA	4	$490,000

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)					$1,583,300	$253,400			$1,583,300	$198,000			$0	$0			$1,583,300	$38,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,583,300	$253,400			$1,583,300	$198,000			$0	$0			$1,583,300	$38,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,583,300	$253,400			$1,583,300	$198,000			$0	$0			$1,583,300	$38,600		$0	$0
1	CC 79515311	HERNANDEZ EDGAR	231001	30	$1,583,300	$253,400	EPS002	30	$1,583,300	$198,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,583,300	$38,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,583,300	$253,400			$1,583,300	$198,000			$0	$0			$1,583,300	$38,600		$0	$0

2020/12/07 09:10 AM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 424/2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDGAR EDUARDO HERNANDEZ SANABRIA

CC 79515311 DE BOGOTA

La suma de **$3570149**, por concepto de servicios PROFESIONALES durante el periodo del 01 al 31 de DICIEMBRE de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio de servicios No 424/2020

Edgar Hernandez S.

EDGAR HERNANDEZ SANABRIA

CC 79515311 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 19416663486