	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	
		Fecha de aprobación	42683	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILLIAM ALFREDO GOMEZ TAMAYO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E				NO.	1032379429					
CORREO ELECTRONICO:	WILLIAMGOMEZ1987@HOTMAIL.COM						CELULAR:	3054037671					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							FONTIBON						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FO09						SEDE:	FONTIBON					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	0550488409147896						PENSIONADO	No					

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENC	6025-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 4 DE 5
NÚMERO DE CDP	1722	FECHA 26/11/2020	NÚMERO DE CRP	55711	FECHA 11-30-2020
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 0%			$ 0			

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$ 13.804.576
VALOR EJECUTADO	$ 13.209.551
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$ 3.570.149
VALOR A LIBERAR	$ 0
SALDO POR EJECUTAR	$ 595.025
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 $2.070.290 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
1034229024	$ 1.428.059,00	$ 178.600	$ 228.500	3	$ 34.800	$ 441.900

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

PATRICIA PRIETO CAICEDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

WILLIAM ALFREDO GOMEZ TAMAYO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión	2							
			Fecha de aprobación	3/04/2017							
Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA		Sede: FONTIBON								
No. DE CONTRATO:	6025-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	12	2.020		31	12	2.020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILIAM ALFREDO GOMEZ TAMAYO		C. C.	1.032.379.429		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
1. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	REALIZACION DE LLAMADAS TELEFONICAS DE IEC DE ACUERDO A LA RELACION ASIGNADA EN PARRILLA PARA EL MES DE DICIEMBRE	ELABORACION DE INFORMES Y CARGUE EN APLICATIVO DE LAS IEC REALIZADAS
2. Realizar investigaciones epidemiológicas de Campo (IEC) y/o caracterizaciones Individuales de riesgo (CIR) de acuerdo a la meta asignada y/o según necesidad	SI	REALIZACION DE LLAMADAS TELEFONICAS DE IEC DE ACUERDO A LA RELACION ASIGNADA EN PARRILLAM PARA EL MES DE DICIEMBRE	ELABORACION DE INFORMES Y CARGUE EN APLICATIVO DE LAS IEC REALIZADAS
3. Realizar activación de ruta (Canalizaciones) para dar respuesta oportuna a los casos identificados.	SI	REPORTE DE LOS CASOS FALLIDOS, PARA EL SEGUIMIENTO	REPORTE DE OS CASOS FALLIDOS PARA EL SEGUIMIENTO
4. Participar en el seguimiento mensual del plan de acción del Subsistema asignado	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES
5. Apoyar en las asesorías y asistencias técnicas a las UPGD y UI del subsistema asignado según programación y necesidad,	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES
6. Verificar concordancia físico/magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES
7. Apoyar en las convocatorias de unidades análisis de los casos que ameriten en el marco de la vigilancia del subsistema	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES
8. Participar en la elaboración de informes e indicadores de los temas de su competencia conforme a criterios de calidad de acuerdo a requerimientos establecidos aportando al análisis de condiciones de calidad de vida salud y enfermedad.	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES
9. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comités, COVES, COVECOM, consejos) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	SI	ASISTENCIA A LAS REUNIONES PROGRAMADA DE FORMA VIRTUAL, INDUCCION Y SOCIALIZACION DE TEMAS RELACIONADOS CON IEC	ASISTENCIA A LAS REUNIONES PROGRAMADA DE FORMA VIRTUAL, INDUCCION Y SOCIALIZACION DE TEMAS RELACIONADOS CON IEC
10. Participar en pre auditoria y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES
11. El profesional de la ESE debe dar respuesta oportuna a los requerimientos solicitados por nivel central, otras instituciones o la comunidad.	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES
12. Realizar la Búsqueda Activa institucional de manera mensual y garantizar las entregas oportunas y con calidad según lineamiento de SDS.	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES
13. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución	SI	LOS SOCIALIZDOS POR LA ENTIDAD	LOS SOCIALIZADOS POR LA ENTIDAD
14, Responder a las disponibilidades y la activacion de urgencias y emergencias en salud publica en forma integral y oportuna segun programación	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES
15. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	SI	REALIZAR LLAMADAS TELEFONICAS DE IEC DE ACUERDO A LA RELACION ASIGNADA EN PARRILLA SOCIALIZANDO RECOMENDACIONES IMPARTIDAS POR LA SECRETARIA DE SALUD	SEGUIMIENTO TELEFONICO DE IEC DE ACUERDO A LA RELACION ASIGNADA EN PARRILLA SOCIALIZANDO RECOMENDACIONES IMPARTIDAS POR LA SECRETARIA DE SALUD
16. Entregar al referente backup de información en magnetico de manera mensual	SI	ENVIO DE INFORMACION CORRESPONDIENTE A LAS IEC ASIGNADAS Y REALIZADAS DURANTE EL MES	ENVIO DE INFORMACION CORRESPONDIENTE A LAS IEC ASIGNADAS Y REALIZADAS DURANTE EL MES
17. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por el Hospital y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	NO	NO PROGRAMADAS PARA EL MES	NO PROGRAMADAS PARA EL MES

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.570.149 TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA CORRIENTE

CONTRATISTA: WILLIAM ALFREDO GOMEZ TAMAYO CC 1032379429	supervisor:

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-12-09, 03:31:12 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034229024 **Referencia pago(PIN)** 8818725910

Periodo Cotización 202011 **Periodo Servicio** 202011

Cliente:

PAGADA 2020-12-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLIAM ALFREDO GOMEZ TAMAYO				
Documento	CC 1032379429	**Dirección**	AV. CALLE 15A ESTE #9 - 129 TR17 APT503		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3173731342		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032379429		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GOMEZ TAMAYO WILLIAM ALFREDO	25430000 - 25		CUNDINAMARCA

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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
C															0	30	30	30	30			$ 1.428.060	230301		16 %	$ 1.428.060	$ 228.500	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.428.060	$ 178.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.428.060	$ 34.800	CCF22	0,6 %	$ 1.428.060	$ 8.600	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 34.800	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.500

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° **12/2020**

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WILLIAM ALFREDO GOMEZ TAMAYO

CC 1032379429 DE BOGOTA

La suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 3.570.149),** por concepto de servicios **PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2** durante el periodo de **01-12** al **31-12** de **2020** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° **6025/2020**

WILLIAM ALFREDO GOMEZ TAMAYO

CC 1032379429 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488409147896