100

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:	18-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO FERNANDO CUELLAR VALENZUELA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	12210945							
CORREO ELECTRONICO:	diegofernando0945@hotmail.com				CELULAR:	3142517060							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Fontibón												
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:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	018615740								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4880-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 DE 4		
NÚMERO DE CDP	823	FECHA	30/05/2020	NÚMERO DE CRP	27726	FECHA	03/06/2020	
NÚMERO DE CDP	729	FECHA	05/05/2020	NÚMERO DE CRP	26231	FECHA	18/05/2020	
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- Psicólogo							

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 0%			$0			

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

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$12.197.872
VALOR EJECUTADO	$5.057.574
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.538.624
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7.140.298
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	41%

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 $2.194.508, 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
8342900254	$1.301.957	$162.800	$39.100	3	$31.800	$233.700

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

Claudia Patricia Prieto C.
CLAUDIA PATRICIA PRIETO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Diego Cuellar V.
DIEGO FERNANDO CUELLAR VALENZUELA
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:	VSP					**Sede:** Fontibón					
No. DE CONTRATO:	4880-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**		
			1	6	2020		30	6	2020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO FERNANDO CUELLAR VALENZUELA		**C. C.**			12.210.945	**DE**	GIGANTE HUILA			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestion 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
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS. Implementar actividades para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	NO	No se programa para este mes	ninguno
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaria Distrital de Salud.	NO	No se programa para este mes	ninguno
Realizar canalización a los casos identificados prioritarios y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones instituciones distintas al	NO	No se programa para este mes	ninguno
Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunación, comunitarias, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la red suroccidente o las contempladas en el plan de acción de espacio asignado.	NO	No se programa para este mes	ninguno
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	No se programa para este mes	ninguno
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente	NO	No se programa para este mes	ninguno
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	NO	No se programa para este mes	ninguno
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central	NO	No se programa para este mes	ninguno
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	NO	No se programa para este mes	ninguno
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 programa para este mes	ninguno
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 programa para este mes	ninguno
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	NO	No se programa para este mes	ninguno
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Según se requiera	ninguno
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	NO	No se programa para este mes	ninguno
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	NO	No se programa para este mes	ninguno
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	SI	No se programa para este mes	ninguno
Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SI	De presentarse seran asumidas.	No aplica
Realizar actividades de contencion y/o mitigacion por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefonicos, tecnologicos, de proteccion personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guias y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificacion, y atencion de casos nuevos y busqueda de contactos	SI	Seguimiento a 1800 casos de IRA asociados al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19).	Base de datos seguimiento a casos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR : $ 3.538.634 (TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE)

DIEGO FERNANDO CUELLAR VALENZUELA CC 12210945

Diego Cuellar
cc 12'210.945.

CONTRATISTA:

Claudia Patricia Pinzon C.

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

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

Señor(a):	DIEGO FERNANDO CUELLAR VALENZUELA
No. Identificación:	CC12210945
Dirección:	CARRERA 78P NO. 40-28 SUR BARRIO KENNEDY
Telefono:	8066035
Correo:	diegofernando945@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8342900254

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIEGO FERNANDO CUELLAR VALENZUELA
Tipo y número de identificación	CC12210945
Número de planilla	8342900254
Fecha pago	2020-06-09
Número de autorización pago	43305907
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

8342900254

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31800	1
230201	Protección (ING + Protección)	39100	1
EPS002	Salud Total EPS	162800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 12210945
APELLIDOS Y NOMBRES: DIEGO FERNANDO CUELLAR VALENZUELA

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
EPS002	230201	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:

DIEGO FERNANDO CUELLAR VALENZUELA

CC 12.210.945 DE GIGANTE HUILA

La suma de $ 3.538.624 Tres millones quinientos treinta y ocho mil seiscientos veinticuatro pesos por concepto de servicios Profesional Universitario 2 durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2020 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4880/2020

Diego Cuellar V.

DIEGO FERNANDO CUELLAR VALENZUELA

CC 12.210.945 de GIGANTE HUILA

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 018615740

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: DIEGO FERNANDO

Apellidos: COELLAR

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte No. 1022210945

Fecha de nacimiento: Día 07 Mes 01 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única			
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	12 JUN 2020	SANOFI	03B9862V
Otras				