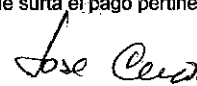


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 9/11/2016 Código: 15-02-FO-0002		 ALCALDE MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JOSE JULIO CERRO RODRIGUEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		1065811214		
CORREO ELECTRONICO:		josecerro123@gmail.com				CELULAR:		3148545043	
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	%
		FO09K31	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		52498309445						PENSIONADO	No
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		5542-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		8	de 8
NÚMERO DE CDP		1852	FECHA	16/12/2020	NÚMERO DE CRP		57345	FECHA	16/12/2020
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	1	2021		31	1	2021
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:						\$14.359.562			
VALOR EJECUTADO						\$14.026.029			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1.277.611			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$333.533			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						98%			
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 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES			
94.15089949	\$877.803	\$109.800	\$140.500	3	\$21.400	\$271.700			
Dado en Bogotá el mes de enero del año dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,									
 JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR					 JOSE JULIO CERRO RODRIGUEZ NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA				

46

OK

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Verificar		Fecha de aprobación		Código	
<p>Ubicación del Servicio: PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL</p> <p>No. DE CONTRATO: 3542-2020</p> <p>Período certificado desde el 1 de 1 de 2021</p> <p>NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOSE JULIO CERRO RODRIGUEZ</p> <p>Objeto del Contrato: Prestar servicios técnicos 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 ESE de acuerdo al requerimiento Ins</p> <p>El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐</p>		<p>Sede: FONTIBON ZONA FRANCA F009</p> <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>		<p>1.065.811.214 DE VALLEDUPAR</p>			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGR AMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS				
Realizar, liderar y apoyar visitas de inspección vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario) y/o operativo, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que	SI	Visitas a diez (10) expendios minoristas y Veinticuatro (24) cafeterías, panaderías, fruterías en la localidad de Fontibón	Entrega de actas de Visitas a diez (10) expendios minoristas y Veinticuatro (24) cafeterías, panaderías, fruterías en la localidad de Fontibón				
Supervisar técnicamente las actividades de control vectorial, vacunación y demás acciones relacionadas a la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico	SI	VACUNACIÓN	NO PROGRAMADAS PARA ESTE MES				
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria	SI	SE SOCIALIZA EN IVC LEY 9/79, LEY 1335/2009, ACUERDO 634/2015, ACUERDO 588/2015, RESOLUCIÓN 2674/2013, ACUERDO 570/2014	REGISTRO EN ACTAS DE IVC DILIGENCIADAS				
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 mismas acciones a realizadas.	SI	SE HACE ENTREGA SEMANAL DE SOPORTES DE VISITAS AL LÍDER DE LA LÍNEA.	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL				
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	SI	SE HACE ENTREGA SEMANAL DE SOPORTES DE VISITAS AL LÍDER DE LA LÍNEA.	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL				
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	SI	PROGRAMADO	REALIZADO PRE-AUDITORIA				
Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas y/o planes de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.	SI	SE REALIZA PRE-AUDITORIA DE SOPORTE EN CADA ENTREGA	ACTA DE REUNION				
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 autoría de los documentos de	SI	SE MANTIENE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE SE GENERA DENTRO DE LAS LABORES PROPIAS DE MI PERFIL	SE MANTIENE				
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	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL				
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	SI	SE LLEVA INFORMACIÓN ORDENADA TANTO DE ARCHIVO FÍSICO COMO EN MEDIO MAGNÉTICO	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL				
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	SI	ATENCIÓN A SOLICITUDES DE VISITA A EXPENDIO DE LICOR, MINORISTA	NO PROGRAMADAS PARA ESTE MES				
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	REUNIÓN DE LÍNEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS CON LÍDER OPERATIVO Y A LA JORNADA DE INDUCCIÓN 2019	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL				
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	APLICA	NO PROGRAMADAS PARA ESTE MES				
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	PROMOCIÓN DE NORMAS AMBIENTALES EN TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS				
OBSERVACIONES: NINGUNA							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.277.811 UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE SEISCIENTOS ONCE PESOS M/cte.)							
<p>Nombre completo, cédula y firma del contratista: JOSE JULIO CERRO RODRIGUEZ 1065811214</p>				<p>Fecha: 18/01/2021</p>			
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expide el supervisor.							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1065811214		JOSE JULIO CERRO RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Nº 988 14 06 CA 53	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5682209	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2020-12	2020-12	859967127	9415089949	1	1	2021/01/06	2021/01/14	BANCOLOMBIA	\$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Integridad	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud
NOVEDADES									
PENSION									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
PARAFISCALES									
TOTAL APORTES									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1065811214		JOSE JULIO CERRO RODRIGUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Nº 988 14 06 CA 53	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5682209	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2020-12	2020-12	859967127	9415089949	1	1	2021/01/06	2021/01/14	BANCOLOMBIA	\$271,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
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	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$271,700	\$0	\$0	\$271,700	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOSE JULIO CERRO RODRIGUEZ
C.C 1.065.811.214 DE VALLEDUPAR

La suma de \$ 1.277.611 (UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/cte.) , por concepto de: TECNICO AMBIENTAL durante el periodo de 01 al 31 de ENERO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5542-2020.

Jose Cerro

JOSE JULIO CERRO RODRIGUEZ
C.C.1.065.811.214 DE VALLEDUPAR
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 52498309445