DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAULA CRISTINA ANGEL QUIROZ

C.C. 52 533 959 DE BOGOTA

La suma de **$ 2.197.015 (DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL QUINCE PESOS M/CTE),** por concepto de: **Técnico en Saneamiento Ambiental** durante el periodo de **01** al **28** de **febrero** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3573-2021

PAULA CRISTINA ANGEL QUIROZ

C.C 52 533 959 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488414752011

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:	JOSE ORLANDO ROMERO TUTA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO	74150164						
CORREO ELECTRONICO:	orlaromero26@hotmail.com				CELULAR:	3114947115						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	ZONA FRANCA -F009											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				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	1370070482								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3463-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 1			
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	13810	FECHA	31/01/2021			
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	2	2021		28	2	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:	$2.197.015
VALOR EJECUTADO	$2.197.015
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
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 $2,271,315 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
941624287	$1.127.164	$140.900	$180.400	3	$27.500	**$348.800**

Dado en Bogotá en el mes de FEBRERO del año Dos Mil Veinti uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY COSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JOSE ORLANDO ROMERO TUTA
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

170

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:	**3483-2021**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	2	2.021		28	2	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE ORLANDO ROMERO TUTA		**C. C.**		74.150.164		**DE**	BOYACA	

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

El resultado del cumplimiento del contrato es:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente, espacio y / o proyectos especiales, acciones de inspeccion, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y / o asignados, en el contrato vigente entre la subred suroccidente y la SDS.	SI	1. Apoyo al area de ETOZ vacunacion canina y felina en las localidades de kennedy,fontibon, y bosa. vacunas admimistradas 164 de Kennedy, vacunas administradas 160 de Fontibon vacunas administradas 292 de Bosa vacunas administradas 120 de puente aranda	Entrega de Productos con la lider de area, planillas con 164 de Kennedy, 160 de Fontibon, bosa 292 y puente aranda 120
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el Plan de Acción con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por SDS / ESE.	SI	entrega de soportes o informes de actividades realizadas, Formato de entrega de trabajo y consolidado.	Informe de actividades y acciones realizadas.
Caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las activiades según defina el lineamiento.	SI	Codigo de etica y evaluacion de competencias	No se reportan actividades para este mes
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras) programadas tanto por la SDS como por la subred suroccidente	SI	Informes de actividad formatos de preauditoria	Actas de entrega de soportes
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizacuiones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	SI	Informes de actividad formatos de preauditoria	Planillas de vacunas aplicadas a 736 mascotas en las diferentes localidases.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auiditora o secretaria.	NO	Informes de actividad formatos de preauditoria	No se reportan actividades para este mes
Notificar todos los eventos de interes en salud publica.	SI	Codigo de etica y evaluacion de competencias	Actas de reunion
Informar a los individuos, familias y / o colctivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
Realizar ajustes de manera oportuna cuiando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Politica Institucional.	No se reportan actividades para este mes
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la subred suroccidente ESE como de la SDS.	SI	Actas de reunion, listados de asistencia.	Actas de reunion
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y / o acciones de calidad oportunidad o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	Informes de actividad semanal y mensual.	Listados de asistencia a reunion de linea alimentos sanos y seguros.
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 misión
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

Yenny Segura P
Líder Operativo

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	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			
OBSERVACIONES :SECOBRA META ADICIONAL DEL MES DE DICIEMBRE			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2,197,016 DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE NOVECIENTOS DIES PESOS M/C			
ORLANDO ROMERO YUYA C.C. [illegible]		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.			

Henry Segura P
Líder Operativo

aportes 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 74150164		ROMERO TUTA JOSE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 39A 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5714134	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	891237043	9416242987	I	2021/02/15	2021/02/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$351,300

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	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)																						$1,127,164	$140,900			$908,526	$18,200			$1,127,164	$11,800			$0	$0		$351,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,127,164	$140,900			$908,526	$18,200			$1,127,164	$11,800			$0	$0		$351,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,127,164	$140,900			$908,526	$18,200			$1,127,164	$11,800			$0	$0		$351,300
1	CC	74150164	ROMERO JOSE								X									25-14	30	$1,127,164	$140,900	EPS017	30	$1,127,164	$140,900	CCF24	30	$908,526	$18,200	14-11	30	$1,127,164	$11,800	30	$0	$0	No	$351,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,127,164	$140,900			$908,526	$18,200			$1,127,164	$11,800			$0	$0		$351,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74150164		ROMERO TUTA JOSE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 39A 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5714134	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	891237043	9416242987	I	2021/02/15	2021/02/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$351,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,400	$0	$0	$180,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$180,400	$0	$0	$180,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,800	$0	$0	$11,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,800	$0	$0	$11,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,900	$0	$0	$140,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$140,900	$0	$0	$140,900
TOTAL				1	$351,300	$0	$0	$351,300

2021/02/12 11:50 AM