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	09/11/2016
Código:	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDDY OSWALDO TORRES BULLA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79647100							
CORREO ELECTRONICO:	[illegible]				CELULAR:	3013689861							
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:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5570347616										PENSIONADO	No	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3429-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2	de	2
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	23/02/2021	NUMERO DE CRP	18113	FECHA	28/02/2021	
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
		16	3	2021		31	3	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:	$4.394.030
VALOR EJECUTADO	$3.211.940
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.098.507
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.182.090
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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
48378773	$908.526	$113.566	$145.364	3	$22.132	**$281.062**

Dado en Bogotá al mes de Marzo del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

FREDDY OSWALDO TORRES BULLA
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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL							**Sede:** FONTIBON ZONA FRANCA FO09			
No. DE CONTRATO:	3429- 2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**		
			16	3	2.021		31	8	2.021		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDDY OSWALDO TORRES BULLA		**C. C.**	79.647.100			**DE**	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como técnico ambiental 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 institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __x__ NO ____ **Servicios:** SI ___ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, actividades referidas al control y prevención de enfermedades zoonoticas, en diferentes líneas de intervención 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 técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud	SI	DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS DE IVC A 15 CAFETERIAS, 8 MINORISTAS, 0 MUESTREO, 1 OPERATIVO DE ALIMENTOS,0 ESTABLECIMIENTOS TERMINADOS, 0 DEPOSITOS DE ALIMENTOS, 0 LICORES, 0 PLAZAS, 0 HORAS ADMINISTRATIVAS, 0 DEPOSITOS DE ALIMENTOS 0, DEPOSITO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS 0, SUPERMERCDOS 15 VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS	SE ENTREGAN: 39 ACTAS DE IVC A ESTABLECIMIENTOS.
2. 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, visitas o acciones a realizar y realizadas	SI	DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS DE IVC A 15 CAFETERIAS, 8 MINORISTAS, 0 MUESTREO, 1 OPERATIVO DE ALIMENTOS, 0 ESTABLECIMIENTOS TERMINADOS, 0 LICORES, 0 PLAZAS, 0 HORAS ADMINISTRATIVAS, 0 DEPOSITOS DE ALIMENTOS, 0 DEPOSITO DE BEBIDAS ALCOHO, 0 SUPERMERCADOS 15 VEHICULOS	NO APLICA PARA ESTE MES
3. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	SI	SE CUMPLE CON LOS PORCENTAJES ESTABLECIDOS POR SEMANA	SE SOCIALIZA EN IVC LEY 9/79, LEY 1335/2009, ACUERDO 634/20015, ACUERDO 588/2015, RESOLUCIÓN 2674/2013, ACUERDO 570/2014
4. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	SI	SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTOS EN AUDITORIAS EN CASO DE REQUERIRSE	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL
5. 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.	SI	SE REALIZA REVISION DE LAS ACTIVIDADES, MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS QUE SE REALIZAN EN VIGILANCIA	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL
6. Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y	SI	SE MANTIENE LA CONFIDENCIALIDAD DE LOS SISTEMAS Y PROGRAMAS ASI COMO DE LA INFORMACION QUE SE GENERA DENTRO DE LAS ACCIONES DE MI CARGO	NO APLICA
7. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos	NO	NO APLICA	NO APLICA
8. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	SE LLEVA INFORMACION ORDENADA TANTO DE ARCHIVO FISICO COMO EN MEDIO MAGNETICO	SE MANTIENE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION QUE SE GENERA DENTRO DE LAS LABORES PROPIAS DE MI PERFIL
9. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	SE RESPONDE OPORTUNAMENTE SOLICITUDES Y ORFEOS	SE INFORMA OPORTUNAMENTE EVENTUALIDADES
10. Asiste a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	ASISTO A LAS REUNIONES O EVENTOS QUE SE ASIGNAN CUANDO SEA EL CASO	SE LLEVA INFORMACION ORDENADA TANTO DE ARCHIVO FISICO COMO EN MEDIO
11. 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	SI APOYO ACTIVIDADES Y EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA CUANDO ASI SE REQUIERE	NO APLICA 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	REUNIÓN DE LÍNEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS CON LÍDER OPERATIVO
12. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	SI	SI PROMUEVO EL AUTOCUIDADO Y RESPONDO POR LOS ELEMENTOS DADOS A MI RESPONSABILIDAD	NO APLICA PARA ESTE MES
13. 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 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
14. 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 POLITICAS INSTITUCIONALES	SE CONOCEN Y APLICAN LAS POLITICAS INSTITUCIONALES
1. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera

2. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
4. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
5. Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
6. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
7. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
8. Presentación y acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
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.	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
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	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
11. 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.	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
12.Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
14. Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
16. 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.	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
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 bases de datos	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
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	SI	Se ejecutan actividades según criterios de autocontrol y compromisos que tengan lugar por PSPIC	según se requiera
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.098.507 Un Millón noventa y ocho mil quinientos siete pesos			
CONTRATISTA: **FREDDY OSWALDO TORRES BULLA, C.C 79. 647.100 Btá**		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.			

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79647100	FREDDY OSWALDO TORRES BULLA		CRA 34 10-44 SUR	2026039	FREDYTORRES02@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-02	2021-02	I	05/03/2021	48378773	TOTAL A PAGAR	
					$299.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.200	0	0	18.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	299.400	299.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79647100	FREDDY OSWALDO TORRES BULLA		CRA 34 10-44 SUR	2026039	FREDYTORRES02@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-02	2021-02	I	05/03/2021	48378773	TOTAL A PAGAR	
					$299.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD						RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cód. Depto. Residencia	Cód. Mpio. Residencia	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	TDM	TAM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79647100	TORRES BULLA FREDDY OSWALDO	59	0				N																		230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-11	908.526	3	22.200	CCF24	908.526	18.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Freddy Oswaldo Torres Bulla

CC 79647100 de Bogotá

La suma de 1.098.507 Un Millón noventa y ocho mil quinientos siete pesos por concepto de servicios, Técnico en saneamiento ambiental durante el periodo de 16 al 31 de Marzo de 2021 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3429 de 2021

Nombre del contratista

Freddy Oswaldo Torres Bulla

CC 79647100 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO Davivienda

NUMERO 5570347616