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	3
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHNNATTAN FRANCISCO RINCON BONILLA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	80,230,077						
CORREO ELECTRONICO:	conrinjonas@hotmail.com				CELULAR:	3118983386						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KENNEDY											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10A24	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	O57000197015108 8								PENSIONADO	No		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5413-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		4 DE 4	
NÚMERO DE CDP	1387	FECHA	28/09/2020	NÚMERO DE CRP	43802	FECHA	30/09/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Ginecología 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.						

		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	1	10	2020	HASTA	31	10	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$8.050.758							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA					

OBSERVACIONES: (102 HORAS * $78.929). MEDICO GINECOOBSTETRA . Profesional atiende paciente COVID-19 queda salvo descuento, ya que es una excepcion a la norma.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$30.466.594
VALOR EJECUTADO	$29.361.588
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$8.050.758**
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.105.006
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
45830088	$2.841.444	$355.181	$454.631	3	$69.218	$879.030

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

AMPARO LEONOR RAMIREZ CORREDOR
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JOHNNATTAN FRANCISCO RINCON BONILLA
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	04/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SERVICIO DE GNECOLOGIA Y OBSTETRICIA			Sede: SUBRED SUROCCIDENTE DE KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	5413-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	10	2.020		31	10	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHNNATTAN FRANCISCO RINCON BONILLA		C. C.		80,230,077		DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como GINCEOOBSTETRA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI X NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1- Cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo a la naturaleza del servicio.	100%	Asistir y dar respuesta de forma oportunas a las consultas e interconsulta programdas en el servicio. Cumplimiento de agenda al paciente de Gineco-obstetricia	Entrega oportuna de las respuestas a las interconsultas y entrega de Historia Clincia
2- Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión y visión, principios y valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	100%	Plena disposición para dar cumplimiento a la mision, vision, principios y valores insitituciones mediante la atención responsable de los pacientes	cumplimiento de la atención a satisfción del paciente
3- Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto relacionado de esta orden. Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud	100%	Autonomía técnica y científica en la atención al objeto contractual, respetando los derechos del paciente para dar cumplimento al código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes	Pacientes atendidos a satisfacción
4-Realizar procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, Cirugía, UCI, o de las diferentes áreas de la institución	100%	Realización procedimientos especiales para establecer diagnosticos o tratamientos de acuerdo a las necesidades de los pacentes del servicio	Pacientes atendidos a satisfacción
5- Participar en las actividades clínicas, docentes investigativas y/o administrativas en las cuales la empresa requiere de su intervención.	100%	Asistencia a las diferentes actividades clínicas, docentes investigativas y/o administrativas requeridas	Asistencia a las actividades clinicas, docentes investigativas y/ o administrativas
6- Llevar y presentar controles estadísticos con fines científicos, administrativos y reportar enfermedades de notificación obligatoria al comité de epidemiología y al supervisor de la orden, recibir la capacitación en Vigilancia epidemiológica.	100%	Presentación de los controles estadísticos con fines científicos, administrativos y reporte de las enfermedades al comité de epidemiología y al supervisor, asisencia a capacitación en Vigilancia epidemiológica.	Controles estadisticos y reporte de las enfermedades al comité de epidemiligia y al supervisor y laasistencia a a capacitación en Vigilancia epidemiológica.
7 Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Empresa, respaldando toda actuación con su firma.	100%	Diligenciamiento de los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales,	Un buen diligenciamiento de las Historicas Clinicas
9- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la empresa y demás equipos y elementos del empresa que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales	100%	Adecuada utilización de los recursos equipos, elementos asignados	Adecuada utilización de los recursos equipos, elementos asignados
10- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Empresa. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional	100%	Aplicación del reglamento de Higiene y Seguridad acorde con el programa de Salud Ocupacional	Cumplimiento reglamentode Higiene y Seguridad acorde con el programa de Salud Ocupacional
11- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuesto por fallas atribuidas a la prestación del servicio de la orden pactada.	100%	Respuestaa oportuna a los diferentes requerimientos interpuestos en la prestación del servicio	Respuestaa oportuna a los diferentes requerimientos interpuestos en la prestación del servicio
12- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio	100%	Reporte oportuno de los aspectos que generen obstaculos en el desarrollo de la prestación del servicio	Reporte oportuno de los aspectos que generen obstaculos en el desarrollo de la prestación del servicio

OBSERVACIONES: **MEDICO GINECOOBSTETRA 102 horas ($78.929).**

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 8.050.758 (Ocho millones cincuenta mil setecientos cincuenta y ocho pesos).

JOHNNATTAN FRANCISCO RINCON BONILLA
CC 80.230.077

AMPARO LEONOR RAMIREZ CORREDOR

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	80230077	johnnattan francisco rincon bonilla	calle 160 # 72-50 ap 1403 to 2	6457838	conrinjonas@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-09	I	07/10/2020	45830088	$879,200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	355,200	0		0		0	0	0	0	355,200	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	454,700	0	0	0	0	0	0		454,700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	69,300				69,300	0	0	69,300			693	69,300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	355,200	355,200
Pensión	1	454,700	454,700
Riesgos Laborales	1	69,300	69,300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	879,200	879,200

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:

JOHNNATTAN FRANCISCO RINCON BONILLA

C.C 80.230.077 DE Bogotá

La suma $ 8.050.758 (Ocho millones cincuenta mil setecientos cincuenta y ocho pesos), por concepto de: Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Ginecología 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, durante el periodo de **1 al 31 de Octubre del 2020** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5413-2020

JOHNNATTAN FRANCISCO RINCON BONILLA

C.C 80.230.077 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570001970151088