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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTIN MENDEZ PAEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1065572955						
CORREO ELECTRONICO:	mars20.08@hotmail.com				CELULAR:	3016626794						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	ASDINGO											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL				SEDE: ASDINGO							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SUT37T08	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	21940249306								PENSIONADO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5014_2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			4 DE 4			
NUMERO DE CDP	599	FECHA	23/04/2021	NUMERO DE CRP	25158	FECHA	30/04/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Desarrollo institucional 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	6	2021		30	6	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.222.990									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA							

OBSERVACIONES:(descuentos , incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje, o cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$12.891.960
VALOR EJECUTADO	$12.891.960
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.222.990
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9420306822	$1.289.196	$161.200	$206.300	3	$ 31.500	**$399.000**

Dado en Bogotá a los treintaiún días (30) del mes de Junio del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

DRA. MARÍA INES RESTREPO RESTREPO
OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

MARTIN MENDEZ PAEZ
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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FACTURACION										
Sede: ASDINGO											
No. DE CONTRATO:	5014_2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.021		30	6	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARTIN MENDEZ PAEZ		**C. C.**	1.065.572.955			**DE**	VALLEDUPAR	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Desarrollo institucional 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
1.Desarrollar las acciones de información propias del área, apoyando y aportando al cumplimiento de la gestión planteada en el área.	CUMPLE	S e desarrolla las acciones de información propias del área, apoyando y aportando al cumplimiento de la gestión planteada en el área.	Se realiza informe con las indicaciones previamente dadas por la lider y entregado de acuerdo al cronograma establecido.
2.Elaborar con el Líder el plan de actividades y responder por su cumplimiento.	CUMPLE	Se elabora con el Líder el plan de actividades y responder por su cumplimiento.	Se realizaplan de actividades con las indicaciones previamente solicitadas por el lider para cumplir con la misma.
3.Apoyar la gestión de los procesos a través del Sistema de Información.	CUMPLE	Se realiza apoyo a la gestión de los procesos a través del Sistema de Información.	Se realiza el apoyo , a las solicitudes requeridas a travez del sistema de informacion hospitalario HIS.
4.Elaborar de manera oportuna, clara y completa los informes necesarios de producción de servicios.	CUMPLE	Se elabora de manera oportuna, clara y completa los informes necesarios de producción de servicios.	se realiza previamente, clara y completa los informes solicitados por el lider del proceso para la produccion del servicio.
5.Coadyuvar al cumplimiento del plan de gestión institucional, a través del cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos en el área.	CUMPLE	Se contribuye con el cumplimiento del plan de gestión institucional, a través del cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos en el área.	se realiza el cumplimiento de las actividades contratuales del proceso solicitadas, y planteada en el plan de trabajo elaborado con el lider.
6.Participar en la actualización e implementación de las normas, protocolos, procesos, subprocesos, lineamientos y procedimientos del área, definidos en el Manual por la Institución	CUMPLE	Se participa en la actualización e implementación de las normas, protocolos, procesos, subprocesos, lineamientos y procedimientos del área, definidos en el Manual por la Institución	Se realiza control y seguimiento definido en el manual de la institucion.
7.Elaborar y presentar oportunamente los informes de gestión o desarrollo de actividades específicas solicitadas	CUMPLE	Se elabora y present oportunamente los informes de gestión o desarrollo de actividades específicas solicitadas	se realiza informes solicitados por el area, teniendo en cuenta las especificaiones dadas por el lider.
8.Asistir y Participar activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias de acuerdo a la programación,	CUMPLE	Se asiste y participa activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias de acuerdo a la programación,	Se asiste y participa a reuniones para alimentar y fortalecer el proceso.

9.Soportar y mantener actualizada la información de los indicadores institucionales y del sistema único de acreditación.	CUMPLE	Se realiza soporte y mantiene actualizada la información de los indicadores institucionales y del sistema único de acreditación.	Se realiza soporte oportuno y adecuado de la informacion de los indicadores y el sustema de acreditacion de la entidad.
10.Apoyar la alimentación de la información de Almera	CUMPLE	Se realiza apoyo para la alimentación de la información de Almera	Se realiza constante retroalimentacion y gestion para alimentar la informacion del aplicativo Almera.
11.Asistir y Participar activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según programación en el área, la ESE o entes competentes, cuando sea requerido.	CUMPLE	Se asiste y participa activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según programación en el área, la ESE o entes competentes, cuando sea requerido.	Se asiste y participa a reuniones para alimentar y fortalecer el proceso, cuando se solicite realizar apoyo en diferentes entidades.
12,Elaborar y presentar oportunamente los informes que en desarrollo de sus actividades especificas sean solicitadas de acuerdo a la programación establecida.	CUMPLE	Se elabora y presenta oportunamente los informes que en desarrollo de sus actividades especificas sean solicitadas de acuerdo a la programación establecida.	Se realiza control y seguimiento de los sistemas de informacion mediante informes presentados al lider con la informacion especifica en la programacion ya establecida con el mismo.
13.Soportar la información para el análisis del mismo de acuerdo a las necesidades o requerimientos.	CUMPLE	Se realiza soporte para la información para el análisis del mismo de acuerdo a las necesidades o requerimientos.	Se participa en todos los procesos solicitados por la lider para el mejoramienro y actualizacion de los mismos
14,Las demás actividades afines con el objeto contractual. Realizar la gestión pertinente que permita mantener actualizados los Indicadores institucionales y sus fichas técnicas en ALMERA.	CUMPLE	Se realiza demás actividades afines con el objeto contractual. Realizar la gestión pertinente que permita mantener actualizados los Indicadores institucionales y sus fichas técnicas en ALMERA.	Se realiza demas actividades solicitadas las cuales apoyan al control y manejo del area.

Observaciones

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.222.990 TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

MARTIN MENDEZ PAEZ CC: 1.065.572.955

DRA. MARIA INES RESTREPO RESTREPO

OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL - JUNIO 2021

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplim .

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065572955		MENDEZ PAEZ MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 80 M N72-33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1017338478	9420306822	I	2021/06/15	2021/06/09	BANCOLOMBIA	0	$424,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,289,196	$206,300			$1,289,196	$161,200			$1,289,196	$25,800			$1,289,196	$31,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,289,196	$206,300			$1,289,196	$161,200			$1,289,196	$25,800			$1,289,196	$31,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,289,196	$206,300			$1,289,196	$161,200			$1,289,196	$25,800			$1,289,196	$31,500		$0	$0
1	CC	1065572955	MENDEZ MARTIN	230301	30	$1,289,196	$206,300	EPS017	30	$1,289,196	$161,200	CCF24	30	$1,289,196	$25,800	14-11	30	$1,289,196	$31,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,289,196	$206,300			$1,289,196	$161,200			$1,289,196	$25,800			$1,289,196	$31,500		$0	$0

2021/06/09 08:30 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065572955		MENDEZ PAEZ MARTIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 80 M N72-33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1017338478	9420306822	I	2021/06/15	2021/06/09	BANCOLOMBIA	0	$424,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,300	$0	$0	$206,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$206,300	$0	$0	$206,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,500	$0	$0	$31,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,500	$0	$0	$31,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,800	$0	$0	$25,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$25,800	$0	$0	$25,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$161,200	$0	$0	$161,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$161,200	$0	$0	$161,200
TOTAL				1	$424,800	$0	$0	$424,800

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARTIN MENDEZ PAEZ

C.C 1.065.572.955 DE VALLEDUPAR

La suma de tres millones doscientos veintidós mil novecientos noventa pesos m /cte, $ 3.222.990 por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Desarrollo institucional dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., durante el periodo de 01 al 30 de Junio de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5014_2021.

Martin Mendez Paez

Martín Méndez Páez

C.C 1.065.572.955 DE VALLEDUPAR

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 21940249306