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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXANDER RUIZ JIMENEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79.841.982							
CORREO ELECTRONICO:					CELULAR:	301 2195421							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIOS GENERALES				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	R 410	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570121517									PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	SO-2985-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 3				
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12-ene-18	NÚMERO DE CRP	11197	FECHA	312/01/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	2	18		28	2	18			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.250.000										
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%									

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$3.750.000
VALOR EJECUTADO	$1.250.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.250.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.500.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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 **$1.844.293**, 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
25068376	$ 781.242	$97.655	$124.999	3	$19.100	**$241.754**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de Febrero del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

STEWART AUGUSTO CRUZ FAJARDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

79841482
ALEXANDER RUIZ JIMENEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación	03/04/2017	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SERVICIOS GENERALES - LAVANDERIA			Sede: USS KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	SO - 2985 - 2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	2	18		28	2	18	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RUIZ JIMENEZ ALEXANDER		C. C.		79.841.982	DE	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratiste a nombre propio y de menere independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR 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 con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano estemo o reglamento intamo, código o directriz interna de la E.S.E. qua tenga relacion con la ejecución del objeto del presente contrato. 2. Responder por las glosas generadas en al dasarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiera lugar. 3. Obrar con lealtad y buena fa en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobiertno y ética institucional y/o profesional. 4. Pagar sus aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecucion del presnete contrato sobra los montos legales estebiecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cade mes.	100%	Recolectar ropa sucia de los diferentes servicios y llevarla al Deposito da ropa	Planillas de ropa
5. Cumplir con la adherencia e las guias de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimiemos institucionales. 6. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestion de le Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y slaud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema único de acreditación, responsebilidad social, seguridad de la informacion y control intemo acorde al desarrollo de ies actividades asignadas. 7. Contribuir con el mantenimiento y mejore del sistema obligatorio de garantia de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignades en el marco de opereción de los componentes del sistema único de habilitación, audotoria para el mejoramiento de la calided, sisteme único de acreditación y sistema de información.	100%	Clasificar y contar la rope por grado de suciedad y entregarla a la Empresa contratista.	Planillas de ropa
a. Cumplir con el desarrollo de las estrategias definides a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación: gestión del riesgo, humanización de la atención, tresnformeción natural, gestión clínica excelente y segure, gestión d ala tecnologia, atención centrada en el usureio y responsabilidad social ecorde al desarrollo da las responsabilidades asignadas. 9. Cumplir con las políticas gerenciales, acuerdos institucioneles, protocolos éticos,planes, programas, procesos y responsabilidades asignadas. 10. Ejecutar las acciones preventivas y/o preventivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de ecuerdo a las evelueciones y recomendaciones emitidas por los órganos extemos, supervisor del contreto y/a directrices internas.	100%	Transportar y distribuir la ropa limpia en los diferentes servicios	Planillas de ropa
11. Preparar y prasnatar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades públicas o prvedas dentro de los términos de ley garantizando le ueracidad, oportunidad y confidencionalidad de las mismos. 12. Asitir y aprobar los procesos de actuelización presenciales y virtuales programados por el contretante y por las entidades autorizadas por éste con el fin de contribuir con el desarrollo de las actividadesnecesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar d emanera oportuna las dificultedes que sa prasentan en la ejecuciñon de las responsabilidades asignadas.	100%	Recibir la ropa limpia que viene del proceso del lavado de la Empresa Contratista	Planillas de rope
14. El contretista se compromete a salvaguardar la imagen institucional, cualquier objación o pronunciamiento alguno que hiciere con el conocimiento y consentimiento de la E.S.E. qua comprometa el buen nombre d ete Subred Integrada da Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus unidades de prestación de servicios de selud será motivo de terminación unilateral del contrato, previo agotemiento del debido praceso. 15. En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes el cabal cumplimiento técnico, administretiva y financiero del negocio jurídico enmendedo respondiendo fiscal, disciplinarie y penelmente por el manejo de los recursos y actividades que llos conlleve. 18. El contratista cuando existe una necesidad fundamental en al marco de situacionas de emergencie donde tenga que intervenir el sector selud, d ebe garantizer le atención médica y apoyo e la misma ai ser consecuencia lógica de la misión médica. 17. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	100%	Doblado y armado de paquetes de ropa Quirúrgica	Planillas de rope
18. El contratista autoriza al contratante a solicitar información sobre el estado de cuenta el fondo de pensiones y EPS.	100%		Planillas de ropa

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.250.000.oo)

79841982

ALEXANDER RUIZ JIMENEZ C.C. 79.841.982

Firma de recibido supervisor

Note: El informe para su eprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento dal contrato que expida el supervisar.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ALEXANDER RUIZ JIMENEZ
No. Identificación: CC79841982
Dirección: CALLE 4 39 90 INT 5 AP 603
Telefono: 7489258
Correo: danielandresruiz@outlook.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 25068376

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALEXANDER RUIZ JIMENEZ
Tipo y número de identificación	CC79841982
Número de planilla	25068376
Fecha pago	2018-02-15
Número de autorización pago	158855
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2018
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	0
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	19100	1
230301	Porvenir	125000	1
EPS008	Compensar EPS	97700	1

79841982

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79841982
APELLIDOS Y NOMBRES: ALEXANDER RUIZ JIMENEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	781242	781242	781242	0	97700	0	125000	0	19100	0

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