

 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 TESORERÍA		Versión	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Subred Sur Occidente E.S.E.
			Fecha de aprobación	09/11/2016	
			Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITIAN			
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.	1032363720	
CORREO ELECTRÓNICO:		diegoalex45@gmail.com			CELULAR:	3219154217	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				DEL SUR			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		TALENTO HUMANO			SEDE:	CUNDINAMARCA	
CENTRO DE COSTOS:		SU45-R16	PENSIONADO:		No		
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:	AHORROS	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		007590383142					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3478-2020			
NÚMERO DE CDP CONTRATO	28	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP	15556	FECHA	31/01/2020
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Talento Humano, 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	DÍA	MES	AÑO	HASTA	DÍA
			1	3	2020		31
						2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.581.100			
TIPO DE SERVICIOS		ADMINISTRATIVO		RESERVA DE GLOSA 2%			
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.							

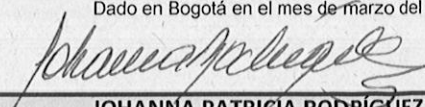
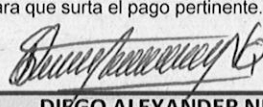
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$10.743.300
VALOR EJECUTADO	\$7.162.200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.581.100
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3.581.100
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66,67%

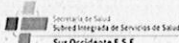
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
41239674	\$1.432.440	\$179.055	\$229.190	3	\$34.894	\$443.140

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

 JOHANNA PATRICIA RODRÍGUEZ GÓMEZ Director Operativo - Gestión del Talento Humano NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITIAN NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA
---	--

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	1	
		Fecha de aprobación	09/11/2018	
		Código	15-02-FO-003	

Ubicación del Servicio:	USS DEL SUR TALENTO HUMANO	Sede:	USS CUNDINAMARCA						
No. DE CONTRATO:	3478-2020	Periodo certificado desde el	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>3</td> <td>2020</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	1	3	2020
Día	Mes	Año							
1	3	2020							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO ALEXANDER NEIRA QUITIAN	C. C.	1.032.363.720 DE BOGOTÁ						

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Talento Humano, 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 ☐ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Elaborar y mantener actualizado el plan anual de vacaciones de la Subred.	PROGRAMADO	A la fecha el plan anual de vacaciones se encuentra actualizado con la consolidación de todas las solicitudes allegadas a la Dirección	Plan Anual de vacaciones en formato excel.
2. Consolidar la información correspondiente a las solicitudes de vacaciones de los funcionarios de la Subred, verificando con suficiente antelación que el periodo a cancelar haya sido causado por lo menos en el mes inmediatamente anterior a la fecha de inicio del disfrute, y proyectar los respectivos actos administrativos, de acuerdo con el Plan anual de vacaciones.	PROGRAMADO	Se desarrolla consolidación de las solicitudes de vacaciones correspondientes al periodo de enero a diciembre de 2020, con un total de solicitudes de: OCHOCIENTOS VEINTIUN (821). Se elabora base de datos en la cual se está realizando la consolidación de las solicitudes de vacaciones de los funcionarios, a la fecha se han consolidado los periodos de enero, febrero, marzo, abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre 2020 Y solicitudes de vacaciones para la vigencia 2021. Se realizó la proyección de la Resolución mediante la cual se concede, reconoce y ordena el pago de vacaciones a los funcionarios que solicitaron vacaciones en el mes de abril de 2020. Se proyectó 23 comunicaciones de vacaciones, adicionalmente se enviaron a los diferentes correos electrónicos de los directivos de la Subred.	Base de datos de licencias y de vacaciones. Base de datos en la cual se están consolidando los siguientes datos referentes al plan anual de vacaciones: fechas de ingreso, periodo de causación, periodo de disfrute y licencias. Adicionalmente se está cargando información de contacto como números de teléfono y correos electrónicos.
3. Proyectar las comunicaciones de vacaciones y los actos administrativos correspondientes a aplazamiento e interrupción de vacaciones, verificando las certificaciones de incapacidad que se radiquen en la Dirección de Gestión del Talento Humano.	PROGRAMADO	Se proyectó 4 Resoluciones de Novedades de vacaciones con su respectiva comunicación. Se están revisando incapacidades a diario las cuales son recibidas en físico, se cruzaron con el personal que está en vacaciones, con el fin de determinar si se deben interrumpir, en totalidad se revisaron 60 incapacidades.	Se proyectó 4 comunicaciones de vacaciones y una Resolución de vacaciones, adicionalmente se enviaron a los diferentes correos electrónicos de los directivos de la Subred. Se proyectó 4 Resoluciones de Novedades de vacaciones con su respectiva comunicación, se proyectó resoluciones de asignación de funciones.
4. Elaborar informes y hacer seguimiento permanente a la proyección de vacaciones conforme al plan.	PROGRAMADO	Se está realizando a diario el seguimiento del plan de vacaciones. Adicionalmente se ha realizado la devolución de 30 formatos de solicitud, lo anterior debido a que no cuentan con información precisa con relación a los periodos de causación y fecha de disfrute.	Correos electrónicos y oficios mediante los cuales se realiza la devolución de los formatos
5. Verificar y elaborar los carné de los funcionarios y contratistas vinculados a la entidad, llevando un efectivo registro y control de los mismos.	PROGRAMADO	Se está tramitando la elaboración de los carnets de los colaboradores, una vez firmen contrato o sean nombrados. La entrega es inmediata.	Se elaboraron 130 carnets y modificación de los carnets de los contratistas que prestan sus servicios como mensajeros
6. Proyectar las respuestas a los requerimientos de Control Interno Disciplinario.	PROGRAMADO	Se proyectó y se legalizó respuesta a los diferentes requerimientos de información solicitados por la Oficina de Control Interno Disciplinario.	Copia de las repuestas a dichos requerimientos.
7. Proyectar respuesta a los requerimientos que le sean solicitados por el Supervisor.	PROGRAMADO	Se proyectó y se legalizó respuesta a los diferentes requerimientos de información solicitados por la Oficina de Control Interno Disciplinario.	Copia de las repuestas a dichos requerimientos.
8. Apoyar la elaboración de informes a los diferentes entes de control, requeridos por el Supervisor.	PROGRAMADO	Se presta el apoyo requerido a fin de dar respuesta a dichos requerimientos.	
9. Proyectar y actualizar los procedimientos que le sean requeridos por el Supervisor.	NO PROGRAMADO		
		Se realizó la notificación del Manual de Funciones a 700 funcionarios, mediante correo electrónico, al igual se han desarrollado diferentes jornadas con el fin de notificar personalmente el manual de funciones.	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3.581.100 TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTOS PESOS C.M.T.E.

Diego Alexander Neira Quitian 1032363720

Fecha: 09/11/2018

[Firma manuscrita]

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032263720	DIEGO ALEXANDER NEIRA OUITAN		CALLE 47 SUR # 5-31 ESTE	3657619	diegoalex45@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

		DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2020-02	2020-02	I	10/03/2020	41239574	\$474.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860008942-7	179,200	0	0	0	0	0	5	700	0	179,500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización 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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	229.300	0	0	0	0	5	900	0	230.200	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										
44-11	ARL SURA	890003790-5	35.000				35.000	5	200	35.200			350	35.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	28.700	5	200	28.900	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

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LIMA, IRT y Miera
Salud	1	179.200
Pensión	1	229.300
Riesgos Laborales	1	35.000
CCF	1	28.700
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	4	472.200