

	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		

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		EDWIN ROJAS BERMUDEZ										
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C.	X	C.E.		NO.		80903311				
CORREO ELECTRONICO:		edwinrojasst@gmail.com				CELULAR:		3115520535				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						CUNDINAMARCA						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		TALENTO HUMANO SG- SST				SEDE:		CUNDINAMARCA				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU45R18	100										
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Cuenta Corriente				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		10082129028						PENSIONADO		No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3488-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 08 de 08			
NÚMERO DE CDP	28	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP	15566	FECHA	31/01/2020		
NÚMERO DE CDP	572	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	24253	FECHA	30/04/2020		
NÚMERO DE CDP	1051	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	31395	FECHA	31/07/2020		
NÚMERO DE CDP	1244	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	36657	FECHA	30/08/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I EN LA DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO DE CALIDAD DE VIDA DEL TRABAJADOR DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION.							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			1	9	2020		30	9	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.114.000							
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						
CONCEPTO				VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:				\$24.912.000		
VALOR EJECUTADO				\$24.912.000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$3.114.000		
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 \$ 2.194.508, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9409645793	\$1.245.600,00	\$155.700	\$199.296	3	\$30.343	\$385.339

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Septiembre del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


CARMINA QUIROGA BONILLA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


EDWIN ROJAS BERMUDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	TALENTO HUMANO SG- SST	Sede:	CUNDINAMARCA														
No. DE CONTRATO:	3488-2020	Periodo certificado desde el	<table><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td>a</td><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr><tr><td>1</td><td>9</td><td>2.020</td><td></td><td>30</td><td>9</td><td>2.020</td></tr></table>	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	1	9	2.020		30	9	2.020
Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año											
1	9	2.020		30	9	2.020											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EDWIN ROJAS BERMUDEZ	C. C.	80,903,311	DE	Bogota												

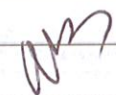
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I EN LA DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO DE CALIDAD DE VIDA DEL TRABAJADOR DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Formular planes de acción, seguimiento y trazabilidad a partir de los resultados de las evaluaciones, inspecciones y auditorías realizadas al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI	Seguimiento del plan de acción del comité hospitalario de gestión del riesgo de desastres vigencia 2020. Seguimiento plan de trabajo del plan hospitalario de gestión del riesgo de desastres vigencia 2020. Seguimiento del plan de trabajo del programa de trabajo seguro en alturas vigencia 2020. Desarrollo del plan de trabajo del programa de protección radiológica vigencia 2020.	Seguimiento de 01 plan de acción y 03 planes de trabajo para la vigencia 2020.
Mantener actualizados los registros del aplicativo de la ARL, así como el seguimiento al personal expuesto según el tipo de riesgo.	SI	Se realiza inscripción y seguimiento a colaboradores ocupacionalmente expuestos a radiaciones ionizantes en la plataforma Virtual Sura. Se realiza inscripción y seguimiento a brigadistas de emergencias en la plataforma Virtual Sura.	Se desvincula 02 TOE al curso generalidades en radiaciones ionizantes. Se asignan 09 cursos Virtuales a los 02 Brigadistas Nuevos.
Atención al Cliente Interno y Externo (Vía telefónica y Contacto directo) en temas concernientes al subproceso Calidad de Vida del Trabajador.	SI	Atención al Cliente Interno y Externo los días correspondientes al mes en la oficina de Calidad de vida del trabajador.	Se realiza revisión de 35 exámenes ocupacionales. Se realiza inducción en entrenamiento a puesto de trabajo a 37 colaboradores nuevos.
Participar en la elaboración y desarrollo del Plan Operativo del Talento Humano y Gestión del ambiente Físico de la Subred Integrada Suroccidente.	SI	Se realiza participación en el seguimiento de OM desde el equipo de mejoramiento de gestión del ambiente físico.	02 estándares de mejora desarrollados.
Participar en las jornadas, tomas de sedes y feria de Servicios de la Dirección de Gestión de Talento Humano y Seguridad y Salud en el trabajo de la Subred.	SI	Socialización de recomendaciones en manejo de Covid19.	01 reunión con participación de 25 colaboradores.
Realizar y presentar al supervisor de la orden de prestación de servicios las copias de los recibos de aportes al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.	SI	Se realiza aporte al sistema de seguridad social integral correspondiente al mes de Junio 2020.	01 Resumen general de pago (Aportes en línea) Número de planilla 9409645793.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): Tres millones ciento catorce mil pesos \$ 3.114.000

 NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: EDWIN ROJAS BERMUDEZ C.C. 80,903,311	Fecha : 30/09/2020 Firma de recibido supervisor:  CARMINA QUIROGA BONILLA
--	--

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

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 639033111			ROJAS BERNALDEZ EDWIN	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CR 88F 57-36 SUR		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		7729122	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha		Banco		Pago					
Pension								Limite				Valor					
2020-08		2020-08	733139387	940945793		1		2020/09/03	2020/09/04	BANCOLOMBIA		1	\$385,400				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
SUCURSALES PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,245,600	\$199,200			\$1,245,600	\$155,700			\$0	\$0			\$30,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,245,600	\$199,200			\$1,245,600	\$155,700			\$0	\$0			\$30,400
Ciudad: BOGOTÁ Depor: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,245,600	\$199,200			\$1,245,600	\$155,700			\$0	\$0			\$30,400
1	CC 609033111	ROJAS EDWIN	202007	30	\$1,245,600	\$199,200	EPS6081	30	\$1,245,600	\$155,700	0		\$0	\$0	0		\$30,400
Total Afiliados(1)					\$1,245,600	\$199,200			\$1,245,600	\$155,700			\$0	\$0			\$30,400

CO
16/09/2020

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDWIN ROJAS BERMUDEZ
CC. 80.903.311 DE BOGOTÁ

La suma de \$3.114.000, por concepto de: Prestar servicios profesionales como apoyo profesional universitario I en la dirección de gestión del talento humano subproceso de calidad de vida del trabajador dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institución, en la Unidad de Cundinamarca durante el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3488-2020.


EDWIN ROJAS BERMUDEZ
CC. 80.903.311 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NÚMERO: 10082129028