| | 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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 31/03/2017 | |
| | | Código: | 04-02- FO-0002 | |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Jorge Enrique Avila Vargas | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | NO. | 19321774 | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | javilavar29@gmail.com | | | | CELULAR: | 3112882516 | | | | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | Cundinamarca | | | | | | | | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | Talento Humano-Bienestar | | | | SEDE: | Cundinamarca | | | | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % |
| | R05SU45 | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | Davivienda | | | | TIPO DE CUENTA: | Ahorros | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 7590434887 | | | | | | | | PENSIONADO | No | | |

| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | 3002 de 2018 | | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | | 11 de 11 | |
| NÚMERO DE CDP | 1922 | FECHA | 28/11/2018 | NÚMERO DE CRP | 47617 | 30/11/2018 | |
| NÚMERO DE CDP | 1729 | FECHA | 25/10/2018 | NÚMERO DE CRP | 45643 | 31/10/2018 | |
| NÚMERO DE CDP | 1596 | FECHA | 28/09/2018 | NÚMERO DE CRP | 42311 | 30/09/2018 | |
| NÚMERO DE CDP | 1415 | FECHA | 22/08/2018 | NÚMERO DE CRP | 38667 | 31/08/2018 | |
| NÚMERO DE CDP | 1230 | FECHA | 23/07/2018 | NÚMERO DE CRP | 34320 | 31/07/2018 | |
| NÚMERO DE CDP | 1089 | FECHA | 20/06/2018 | NÚMERO DE CRP | 30209 | 30/06/2018 | |
| NÚMERO DE CDP | 958 | FECHA | 28/05/2018 | NÚMERO DE CRP | 26078 | 31/05/2018 | |
| NÚMERO DE CDP | 793 | FECHA | 18/04/2018 | NÚMERO DE CRP | 22245 | 30/04/2018 | |
| NÚMERO DE CDP | 35 | FECHA | 12/01/2018 | NÚMERO DE CRP | 11214 | 31/01/2018 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como TECNICO ADMINISTRATIVO I dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE, de acuerdo a las necesidades de la institución | | | | | | |

| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | DIA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 12 | 2018 | | 31 | 12 | 2018 |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $1.591.000 | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administratvo | 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: | $18.296.500 |
| VALOR EJECUTADO | $17.501.000 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1.591.000 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $795.500 |
| 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 **$1.953.105**, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8656709027 | $781.242,00 | $97.655 | $124.999 | 3 | $19.031 | **$241.685** |

Dado en Bogotá a los ( 31 ) días del mes de diciembre del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

**CARMIÑA QUIROGA BONILLA**
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

**Jorge Enrique Avila Vargas**
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 |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 03/04/2017 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0003 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ubicación del Servicio:** | TECNICO ADMINISTRATIVO I | | | **Pablo VI y Sede Cundinamarca** | | | | | | |
| **No. DE CONTRATO:** | 3002 DE 2018 | **Periodo certificado desde el** | **Día** | **Mes** | **Año** | **a** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| | | | 1 | 12 | 2.018 | | 31 | 12 | 2.018 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Jorge Enrique Avila Vargas | | C. C. | 19.321.774 | | | **DE** | Bogotà | |

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como TECNICO ADMINISTRATIVO I dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE, de acuerdo a las necesidades de la institución

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

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PROGRAMADO | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|
| Implementar el programa deportivo, recreativo y de actividad fisica de la Subred | SI | Se continua apoyando lo relacionado con la realizacion de los Juegos Deportivos Internos de la Sub Red Sur Occidente , en lo relacionado con programaciones, boletines y Premiaacion. | Planillas de inscripcion, correos, llamadas. |
| Desarrollar los eventos recreo deportivos de la subred | SI | Se realizaron las finales de los torneos Internos de Futbol de Salon femenino y masculino, Baloncesto, Rana, Minitejo y Tenis de mesa, los dias 1º y 2 de diciembre en los campos del barrio Grancolombiano y Sede Tintal | 6 finales. 12 Planillas de juego |
| Gestionar la logistica de escenarios y eventos deportivos para los colaboradores de la Subred | SI | Gestionar la adquisicion de trofeos y reconocimientos a los deportistas acreedores en los torneos internos. | Cotizacion y facturas |
| Realizar preparacion fisica de los deportistas previo a las competencias programadas | SI | Se realizo preparacion fisica de los colaboradores participantes en los Torneos deportivos Internos en las modalidades de Futbol de Salon, Baloncesto, Rana Tenis de mesa y Minitejo . | Listados de asistencia. |
| Programar , ejecutar y desarrollar actividades de Talento Humano, como jornadas de sensibilizacion, tomas de sedes, Feria de servicios de la direccion de Talento Humano y Bienestar de la Subred | SI | Se apoyo la celebracion de la ULG final el 12 de Diciembre en Compensar a la cual asistieron 2764 colaboradores. Se apoyo la celebracion de cumpleaños de Talento Humano. Se realizo acompañamiento en conteo de 2200 Kits de Porvenir. Se realizo archivo en general. Se recogio aporte para compra sombreros para ULG. Se realizo atencion en la oficina y se apoyo las demas areas de Talento Humano | Listados de asistencia 2764 colaboradores |
| Organizar las diferentes actividades deportivas y culturales que les permitan a los colaboradores de la Subred el aprovechamiento del tiempo libre. | SI | Se elaboraron los diferentes boletines para las modalidades de Futbol de Salon femnino y masculino, Baloncesto, Rana, Minitejo y Tenis de mesa. | Copia 6 boletines |
| Conformar los diferentes grupos deportivos y recreativos de la Subred a traves de la conformacion de escuelas y clubes en actividades deportivas y sociales | SI | Se informo de la programacion en bolos a los equipos que continuan participando en los Juegos Deportivos organizados por el DASCD. | 3 equipos |
| Entrenar semanalmente a los integrantes de los diferentes grupos representativos en acondicionamiento fisico y trabajo tecnico-tactico. | SI | realizar calentamiento previo a los encuentros deportivos en los diferentes torneos internos. | Planillas de juego. |
| Participar en la elaboracion presentacion y desarrollo de planes, proyectos, programas y actividades del subproceso de Calidad de Vida del trabajador. | Si | Se apoyo la entrega de buzones para colaboradores en las sedes del y Kennedy. Se apoyo la entrega de hornos microondas. Se apoyo la entrega de batas anfifluido | 2 hornos, 19 buzones, 1500 batas |
| Realizar y presentar al supervisor de la orden de prestacion de servicios las copias de los recibos de aportes al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 | SI | Se presentò cuenta de cobro con los repectivos soportes. | Cuenta de cobro, certificado afiliacion EPS, pensiones y ARL. |
| Manejo y control de bienes. Elcontratista debera enmarcar dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economia, eficacia y | Si | Se cuenta con equipo de computo, apoya pies y soporte de pantalla y tablet ubicados en Cundinamarca. | 1 Computador, 1 apoya pies, 1 soporte pantalla y 1 tablet |

**OBSERVACIONES:**

**TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.591.000 (Un Millon Quinientos Noventa y un Mil pesos M/CTE.)**

JORGE ENRIQUE AVILA VARGAS C.C. Nº 19.321.774

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

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

ASOPAGOS s.a.

# RESUMEN PLANILLA PAGADA111233

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 19321774 | 0 | JORGE ENRIQUE AVILA VARGAS | I | 0 | ARL SURA - 14-28 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 11-1 | CRR 79B # 39 83 SUR | | 0 | | | javilavar29@gmail.com | | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERIODO PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2018-11 | 2018-11 | 8656709027 | I | 2018-12-11 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 241.800 | 0 | Banco Occidente |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8692766696 | 2018-12-18 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | Salario | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | |
| 1 | CC 19321774 | AVILA VARGAS JORGE ENRIQUE | 781.242 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 781.242 | 125.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 781.242 | 97.700 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 781.242 | 19.100 | 0.02436 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 241.800 | N |

## TOTALES IBC

| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS |
|---|---|---|---|
| 781.242 | 781.242 | 781.242 | 0 |

## RESUMEN DE PAGO

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 125.000 | 0 | 0 | 0 | 125.000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 125.000 | 0 | 0 | 0 | 125.000 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 97.700 | 0 | 0 | 0 | 97.700 |
| Gran Total | | | | | 125.000 | 0 | 0 | 0 | 125.000 |



14/12/18

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 97.700 | 0 | 0 | 0 | 97.700 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 19.100 | 0 | 0 | 0 | 19.100 |
| ARL SURA | 14-28 | 800256161 | 9 | 1 | 19.100 | 0 | 0 | 0 | 19.100 |
| Gran Total | | | | | 241.800 | 0 | 0 | 0 | 241.800 |

ASOPAGOS s.a.
PAGADO