1123.

| 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. SALUD |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación | 31/03/2017 | |
| | | Código: | 04-02-FO-0002 | |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | NICOLAS RAMIRO VARGAS ARGUELLO | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1.110.262.262 | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | nicolasvargaz.21@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3104819390 | | | | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | ADMINISTRATIVA | | | | | | | | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | OFICINA JURIDICA - DEFENSA JUDICIAL | | | | SEDE: | SUR | | | | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % | Centro de costo | % |
| | T05A | 100 | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | DAVIVIENDA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORROS | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 474600086216 | | | | | | | | PENSIONADO | NO | | |

| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | 3245-2018 | | | No. DE PAGOS DEL CONTRATO | | 1 de 3 | | | | |
| NÚMERO DE CDP | 34 | FECHA | 12/01/2018 | NÚMERO DE CRP | 11447 | FECHA | 31/01/2018 | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTAR SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE E.S.E DE ACUERDO A LAS NESECIDADES DE LA INSTITUCION | | | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | DIA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO | | |
| | | 1 | 2 | 2018 | | 28 | 2 | 2018 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $2.707.000 | | | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administratvo | RESERVA DE GLOSA 2% | NO | | | | | | | |

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: | $8.121.000 |
| VALOR EJECUTADO | $2.707.000 |
| **VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA** | $2.707.000 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $5.414.000 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 33% |

**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 **$1.723.650**, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8476359074 | $1.082.800 | $135.350 | $173.248 | 3 | $25.400 | $336.900 |

Dado en Bogotá a los 21 días del mes de Febrero del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

**HEYDE DEL CARMEN RODRIGUEZ PEREZ**
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

**NICOLAS RAMIRO VARGAS ARGUELLO**
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

| Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Sur Occidente E.S.E.<br>NIT: 830.077.464 - 9 | **INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES<br>(BIENES Y SERVICIOS)** | CÓDIGO: GJUFO523<br>APROBACIÓN: 07/05/2014<br>ÚLTIMA REVISIÓN:<br>VERSIÓN: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ubicación del Servicio: JURIDICA** | | | **Sede:** | **ASDINCGO** | | | | | |
| **No. DE CONTRATO: 3265-2016** | **Periodo certificado desde el** | **Día** | **Mes** | **Año** | **a** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| | | 1 | 2 | 2018 | | 28 | 2 | 2018 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA: NICOLÁS RAMIRO VARGAS ARGUELLO** | | **C. C.No.** | **1.110.262.262** | | **DE** | **SUÁREZ (TOL)** | | |

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO ABOGADO DEL AREA JURIDICA 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.**

El recibido del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ___ NO ___ Servicios: SI X NO ____

| OBLIGACIONES | PROGRAMADO | EJECUTADO | ACTIVIDADES REALIZADAS | PRODUCTOS ENTREGADOS |
|---|---|---|---|---|
| 1. Apoyo en la proyección, analisis y contestación oportuna de los Derechos de Petición allegados a la Oficina Jurídica de la Subred Integrada de servicios de Salud Suroccidente E.S.E. | PROGRAMADO | 100% | Se emitó respuesta portuna a los derechos de petición allegados a la Oficina Jurídica en el mes de Junio. | Se contestaron oportunamente la totalidad de 6 Derechos de Petición radicados en la oficina Juridici, así mismo, comunicados enviados a los peticionarios. |
| 2. Representar Judicialmente los Intereses de la Institución en lo refrente a las Denuncias Penales interpuestas por la Entidad. | PROGRAMADO | 100% | Representar Juridicamente los intereses de la institución, en las denuncias Penales que cursan en las diferentes Fiscalias Seccional y Locales | Asistí a 6 Audiencia Penales. |
| 3. Proyectar respuesta oportuna a los órganos de control de la Administración Pública y demás entes que lo requieran (Personería, Contraloría, Fiscalía, Procuraduría, Etc) | PROGRAMADO | 100% | Emitir respuesta a los requerimientos elevados por entes de Control y/o entidades publicas, tales como solicitudes de Informacion o remisiones de historias clínicas de pacientes atendidos en las unidades adscritas a la Subred. | Emitir respuesta a los requerimientos elevados por entes de Control y/o entidades publicas, tales como solicitudes de Informacion o remisiones de historias clínicas de pacientes atendidos en las unidades adscritas a la Subred en total se respondieron a 20 requerimientos. |
| 4. Proyectar Actos Administrativos como Circulares, Memorandos, Oficios o Resoluciones que se requieren para el mejor funcionamiento de la Entidad. | PROGRAMADO | 100% | Se emitó respuesta portuna a los derechos de petición allegados a la Oficina Jurídica en el mes de Junio. | Se contestaron oportunamente la totalidad de 6 Derechos de Petición radicados en la oficina Juridici, así mismo, comunicados enviados a los peticionarios. |
| 5. Alimentación de Información al Sistema SIPROJ WEB de la Alcaldía Mayor de Bogotá. | PROGRAMADO | 100% | Realizar la respectiva alimentación de información de conformidad con las actuaciones semanales de las respectivas denuncias. | Se realizó la actualización de las veintitres (23) denuncias penales, correspondiente a las actuaciones durante el mes de mayo. |
| 6. Desarrollar y presentar los informes sobre las actividades ejecutadas dentro de los términos establecidos. | PROGRAMADO | 100% | Entrega de informe mensual, acerca de las actividades desarrolladas y la ultima actuación de cada denuncia penal. | Se entregó informe a fecha 28 de Febrero del año 2018 , acerca de las actuaciones mensuales. |
| 7. Recopilar, seleccionar, estudiar e interpretar normas, procedimientos jurídicos, textos legales, jurisprudencias y doctrinas a fin de dar fundamento jurídico a la toma de decisiones. | PROGRAMADO | 100% | Busqueda, selección e Interbretecion de normatividad vigente aplicable a los diferentes casos presentados en las peticiones y/o solicitudes allegadas. | Respuesta a 20 requerimientos de historias clínicas. |
| 8. Representar Judicialmente los intereses de la Institución. | PROGRAMADO | 100% | Representar Juridicamente los intereses de la institucióñen las Audiencias de Conciliación Extrajudicial en la Procuraduria General de la Nación.. | La representación Judicial en 6 audiencias de Conciliación Extrajudicial en la Procuraduria General de la Nación. |
| 9. Evaluación Jurídica de las propuestas presentadas dentro del proceso precontractual para la adquisición de bienes y servicios. | PROGRAMADO | 100% | Evaluación Jurídica de las propuestas presentadas dentro del proceso precontractual para la adquisición de bienes y servicios. | Se realizarón 4 evaluaciones jurídicas. |
| 10. Representar Judicialmente los Intereses de la Institución. | PROGRAMADO | 100% | Realizar la respectiva alimentación de información de conformidad con las actuaciones semanales de las respectivas denuncias. | Se realizó la actualización de las veintitres (23) denuncias penales, correspondiente a las actuaciones durante el mes. |
| **TOTAL DE EJECUCIÓN:** | | 100% | | 20 |

**OBSERVACIONES:** SIN NOVEDAD

**TOTAL A PAGAR: DOS MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL PESOS MCTE ($ 2.707.000)**

CONTRATISTA: _____ Firma supervisor(a): _____

Nota: Este Informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1110262262 | | VARGAS ARGUELLO NICOLAS RAMIRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 13SUR # 24G-38 TRR B APT 407 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-02 | 2018-02 | 1000001021 | 8476359074 | I | 2018/02/14 | 2018/02/20 | BANCO BOGOTA | 5 | $336,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cue | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,082,800 | $173,300 | | | $1,082,800 | $135,400 | | | $0 | $0 | | | $1,082,800 | $26,400 | | $0 | $0 | | $335,100 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,082,800 | $173,300 | | | $1,082,800 | $135,400 | | | $0 | $0 | | | $1,082,800 | $26,400 | | $0 | $0 | | $335,100 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,082,800 | $173,300 | | | $1,082,800 | $135,400 | | | $0 | $0 | | | $1,082,800 | $26,400 | | $0 | $0 | | $335,100 |
| 1 | CC | 1110262262 | VARGAS NICOLAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 | 30 | $1,082,800 | $173,300 | EPS002 | 30 | $1,082,800 | $135,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-28 | 30 | $1,082,800 | $26,400 | 0 | $0 | $0 | No | $335,100 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,082,800 | $173,300 | | | $1,082,800 | $135,400 | | | $0 | $0 | | | $1,082,800 | $26,400 | | $0 | $0 | | $335,100 |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1110262262 | | VARGAS ARGUELLO NICOLAS RAMIRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 13SUR # 24G-38 TRR B APT 407 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3555555 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-02 | 2018-02 | 1000001021 | 8476359074 | I | 2018/02/14 | 2018/02/20 | BANCO BOGOTA | 5 | $336,900 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $173,300 | $900 | $0 | $174,200 |
| COLFONDOS | 23100I | 800,227,940 | 6 | 1 | $173,300 | $900 | $0 | $174,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $26,400 | $200 | $0 | $26,600 |
| ARP SURA (ANTES SURATEP) | 14-28 | 800,256,161 | 9 | 1 | $26,400 | $200 | $0 | $26,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $135,400 | $700 | $0 | $136,100 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $135,400 | $700 | $0 | $136,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $335,100 | $1,800 | $0 | $336,900 |

DAVIVIENDA

## A QUIEN INTERESE

BOGOTÁ 2016/10/04
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor NICOLAS RAMIRO VARGAS ARGUELLO
con Cédula de Ciudadanía número 1110262262
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA AHORROS (DAMAS)**

| | |
|---|---|
| Número | 474600086216 |
| Fecha Apertura | 2016/10/04 |

Cordialmente,

DAVIVIENDA
4746 - OFICINA LA VALVANERA

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA