

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR
TESORERÍA

Versión 3
Fecha de aprobación 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				HENRY MONTAÑA MORENO											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	xx	C.E	NO.		79,041,453						
CORREO ELECTRONICO:				henrynoviochevere9711@gmail.com				CELULAR:		319 463 14 63					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								SUBRED SUROCCIDENTE							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ADMINISTRATIVO				SEDE:		KENNEDY					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		KE10R12													
ENTIDAD FINANCIERA:				COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				4622017292				PENSIONADO		NO					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				QPS 3684-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 DE 3			
NÚMERO DE CDP		27	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP		15752	FECHA	31/01/2020						
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo al requerimiento institucional											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO				
					1	3	2020		31	3	2020				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.488.866											
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:								\$4.466.598							
VALOR EJECUTADO								\$2.977.732							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.488.866							
VALOR A LIBERAR								\$0							
SALDO POR EJECUTAR								\$1.488.866							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								67%							
El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:															
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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									
1027303534	\$877.803,00	\$109.725	\$140.448	4	\$0	\$250.174									
Dado en Bogotá, mes de Marzo del año Dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,															
 CARLOS FONSECA SAMÁCA NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:								 HENRY MONTAÑA MORENO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA							

**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Versión: 1
Fecha de aprobación: 09/11/2016
Código: 15-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:		Sede:								
No. DE CONTRATO: 3684-2020		Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	3	2.020		31	3	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: HENRY MONTAÑA MORENO		C. C.		79,041,453			DE		BOGOTÁ	

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar la conducción de los vehículos de propiedad de la Subred en cumplimiento de las actividades asignadas por la Dirección Administrativa - Subproceso de Servicios de Apoyo.	Programado	Desplazó a los funcionarios y equipos a sus diferentes actividades programadas.	Planillas de actividades y soportes. En oficina Apoyo Administrativo
2. Realizar la conducción para la Subred en cumplimiento de las actividades programadas.	Programado	Desplazó a los funcionarios y equipos a sus diferentes actividades programadas.	Planillas de actividades y soportes. En oficina Apoyo Administrativo
3. Solicitar el mantenimiento y preventivo al vehículo asignado cuando sea necesario.	Programado	Diligenciar planillas de Inspección Pre Operacional diaria	Planillas
4. Formar el vencimiento de los seguros y demás documentos del vehículo.	Programado	No Aplica	No Aplica
5. Prestar el servicio de conducción con calidad y oportunidad para el adecuado cumplimiento de las actividades programadas.	Programado	Desplazó a los funcionarios y equipos a sus diferentes actividades programadas.	Planillas de actividades y soportes. En oficina Apoyo Administrativo
6. Apoyar las actividades de cargue y descargue de elementos, sin descuidar la seguridad e integridad del vehículo.	Programado	Desplazó a los funcionarios y equipos a sus diferentes actividades programadas.	Planillas de actividades y soportes. En oficina Apoyo Administrativo
7. Realizar el traslado de los funcionarios y colaboradores de la Subred a los diferentes puntos de atención o entidades, según la programación asignada.	Programado	Desplazó a los funcionarios y equipos a sus diferentes actividades programadas.	Planillas de actividades y soportes. En oficina Apoyo Administrativo
8. Utilizar el vehículo para realizar actividades de la institución única y exclusivamente.	Programado	Desplazó a los funcionarios y equipos a sus diferentes actividades programadas.	Planillas de actividades y soportes. En oficina Apoyo Administrativo
9. Responder por los elementos e insumos que hacen parte del inventario del vehículo.	Programado	Se Realiza Verificación de Inventario con el área de activos Fijos	Acta
10. Manejar adecuadamente los elementos de comunicación que la institución le suministre para el desarrollo del objeto contractual.	Programado	No Aplica	No Aplica
11. Mantener el vehículo asignado en óptimas condiciones de aseo y funcionamiento.	Programado	Diligenciar planillas de Inspección Pre Operacional diaria	Planillas
12. Todas las demás actividades que le sean solicitadas para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	Programado	Mantuvo disponibilidad de tiempo en el evento de ser requerido por transportes.	Planillas de actividades y soportes. En oficina Apoyo Administrativo
13. Realizar el curso de seguridad vial institucional y presentar certificado de aprobación con un porcentaje mínimo del 80%.		Según programación del área de Seguridad y Salud en el Trabajo	Certificación

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.488.866,00 UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

<p><i>Henry Montaña Moreno</i> CC# 79041453</p>	<p>Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido Supervisor: <i>[Firma]</i></p>
---	---

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



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-03-04, 10:16:06 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1027303534
Periodo Cotización: febrero de 2020- Período Servicio: febrero de 2020 Referencia pago (PIN): 8817434150

PAGADO 04/03/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HENRY MONTANA MORENO	Dirección	CR 24C #9 - 45 SUR
Documento	CC79041453	Teléfono	3152293335
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	NINGUNA ARP
Representante Legal	1		
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales		Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sueldo Cotización	IND	RET	P	TDE	TDA	VSP	VST	GOR	SLN	IAE	VAC	VGP	D.M.F.F.P	D.M.F.P.A	D.M.A.C.F	Administradores	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBCF Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minutario	Total	
CC 79041453	HENRY MONTANA MORENO	03	00													0	30	30	0	30	30	0	30	30	0	30	30	0	30	30	0	30	30	0	30	\$ 287.200
																			(2020) PROTECCION (RIS - PROTECCION)	\$ 877.803	\$ 140.500	(EP-S005) EPS SANTAS	\$ 877.803	\$ 109.800	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCFPA) COMPENSAR CCF	\$ 877.803	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 877.803	\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 0	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 287.200	\$ 0	\$ 287.200