89480

Secretaría Distrital 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: 3
Fecha de aprobacion: 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAIRO ENRIQUE GARCIA AVELLANEDA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	xx	C.E		NO.	19350866						
CORREO ELECTRONICO:	jairo.garcia58@hotmail.com				CELULAR:	316 353 31 54						
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	%
	SU37R13											
ENTIDAD FINANCIERA:	BCO POPULAR				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23003026782								PENSIONADO	SI		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	OPS 3681-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 3				
NÚMERO DE CDP	27	FECHA	8/01/2020	NÚMERO DE CRP	15749	FECHA	31/01/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asisitencial en la Direccion Administrativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo al requerimineto institucional									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	2	2020		29	2	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.488.866									
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:	$4.466.598
VALOR EJECUTADO	$1.488.866
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.488.866
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.977.732
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 **$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
40536619	$877.803,00	$109.725	$0	4	$0	**$109.725**

Dado en Bogotá , mes de Febrero del año Dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CARLOS FONSECA SAMACA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JAIRO ENRIQUE GARCIA AVELLANEDA
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	1
Fecha de aprobación	9/11/2016
Código	15-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:				**Sede:**						
No. DE CONTRATO: 3681-2020		**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	2	2.020		29	2	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAIRO ENRIQUE GARCIA AVELLANEDA		**C. C.**		19.350.866		**DE**	BOGOTA	

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. Informar 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 area 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 area de Seguridad y Salud en el Trabajo	Certificación

OBSERVACIONES:

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

JAIRO ENRIQUE GARCIA AVELLANEDA.
CC 19350866 Bta

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

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

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	Versión:	1
		Fecha de aprobación:	29/06/2017
		Código:	15-02-FO-0014

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

86	88975	14-6-2019	AK000000002043		535.500	275.433.026	96.566.974	74%	
87	89035	19-6-2019	AK000000002079		975.467	276.408.493	95.591.507	74%	
88	89357	8-7-2019	SQ000000000153		91.000	276.499.493	95.500.507	74%	
89	89358	8-7-2019	SD000000000241		91.000	276.590.493	95.409.507	74%	
90	89359	8-7-2019	BF000000000326		1.638.000	278.228.493	93.771.507	75%	
91	89361	8-7-2019	FA000000000479		6.264.300	284.492.793	87.507.207	76%	
92	89363	08-07-2019	SA000000000244		6.080.900	290.573.693	81.426.307	78%	
93	89367	8-7-2019	AK000000002328		17.395.000	307.968.693	64.031.307	83%	
94	89369	08-07-2019	AK000000002378		4.932.383	312.901.076	59.098.924	84%	
95						312.901.076	59.098.924	84%	
					312.901.076	**275.433.026**	**59.098.924**	**84%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR VIENE CUMPLIEDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRESCIENTOS DOCE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE	$ 312.901.076
Saldo por ejecutar	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS MCTE	$ 59.098.924

VALOR TOTAL CERTIFICADO	$ 36.492.583,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
89357-89358-89359-89361-89363-89367-89369	8 DE JULIO DE 2019

VALOR A PAGAR	TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO SE HA PRESENTA NINGÚN INCONVENIENTE CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS POR PARTE DEL CONTRATISTA Y SE ESTA DANDO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO.
ANEXOS:	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO FONSECA SAMACA
C.C. No.	11.388.795
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JAIRO ENRIQUE GARCIA AVELLANEDA
No. Identificación: CC19350866
Dirección: CALLE 40 H SUR N 73 B 30
Telefono: 3163533154
Correo: jairo.garcia58@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 40536619

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAIRO ENRIQUE GARCIA AVELLANEDA
Tipo y número de identificación	CC19350866
Número de planilla	40536619
Fecha pago	2020-02-10
Número de autorización pago	732590
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2020
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2020
Número de Administradoras	1
Total Pagado	109800
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
MIN002	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	109800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 19350866
APELLIDOS Y NOMBRES: JAIRO ENRIQUE GARCIA AVELLANEDA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
MIN002		877803	0	0	0	109800	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

2	35115	24-07-2019	SA000000000290		4.998.000
3	35116	24-07-2019	AC000000000956		5.320.200
4	35117	24-07-2019	SA000000000292		2.499.000
5	35118	24-07-2019	SA000000000291		15.658.200
6	35119	24-07-2019	FA000000000518		3.659.700
7	35120	27-07-2019	FA000000000519		1.660.500
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
TOTAL					49.785.900

COMO SUPERVISOR DEL
CERTIFICO

EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA 17375 DE

EJECUCION DEL CO

CONCEPTO	VALOR E
Valor ejecutado	CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS
Saldo por ejecutar	TREINTA MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL CIEN PESOS MCTE
VALOR TOTAL CERTIFICADO	

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	
SIETE (7) FACTURAS: DE LA 35114 A LA 35120	
VALOR A PAGAR	**CUARENTA Y NUEVE**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO	
1	EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL OBJETO CONTRACTUAL PACTADO:SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, INSUMOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS		SI	X
			NO	

INFORMACION DE AC

2. AVANCE DE EJECUCION DEL

Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			Valor Total:
Adición 11:	32102010 2			
Adición 10:	CODIGO			
Adición 9:				
Adición 8:				
Adición 7:				
Adición 6:				
Adición 5:				
Adición 4:				
Disponibilidades Números	950-15/07/2019	Registros Presupuestales		
Duración Inicial	DOS (2) MESES			Adición 3:
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD			Adición 2:
Representante Legal:	FANNY BECERRA SERRANO	Cedula Representante	37.810.707	Adición 1:
Contratista:	FRIDEN DE COLOMBIA HOSPITALARIA LTDA	NIT O C.C	830.018.535-9	Valor Inicial:

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

CONTRATO No. 6310 DE 2019

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL

RESOLUCION NUMERO 004342 DEL 27 JUL 2010

POR LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE ASIGNACIÓN MENSUAL DE RETIRO, EN CUANTÍA EQUIVALENTE AL 85%, AL SEÑOR (A) IJ (R) GARCIA AVELLANEDA JAIRO ENRIQUE, CON C.C. No. 19350866

EL DIRECTOR GENERAL DE LA CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL

EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES LEGALES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS POR EL ACUERDO 008 DE 2001, ESTATUTO INTERNO Y,

C O N S I D E R A N D O :

QUE LA POLICÍA NACIONAL CON FECHA 14/05/2010, EXPIDIÓ LA HOJA DE SERVICIOS No. 19350866, REGISTRADA EN EL LIBRO No. 002, A FOLIO No. 041, EN LA QUE CERTIFICAN QUE EL (LA) SEÑOR (A) IJ (R) GARCIA AVELLANEDA JAIRO ENRIQUE, PRESTÓ SERVICIO EN LA POLICÍA NACIONAL DURANTE 25 AÑO (S), 7 MES (ES), 10 DÍA(S), QUEDANDO DESVINCULADO (A) DEL SERVICIO ACTIVO A PARTIR DEL 26/07/2010.

QUE AL TENOR DE LO DISPUESTO EN LOS DECRETOS 1091 DE 1995, 4433 DE 2004 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES EN LA MATERIA, SE LE DEBE RECONOCER Y PAGAR ASIGNACIÓN MENSUAL DE RETIRO EN CUANTIA EQUIVALENTE AL 85% DEL SUELDO BÁSICO DE ACTIVIDAD PARA EL GRADO Y PARTIDAS LEGALMENTE COMPUTABLES, SEGÚN LIQUIDACIÓN QUE OBRA EN EL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO.

R E S U E L V E :

ARTICULO 1o. RECONOCER Y ORDENAR PAGAR CON CARGO AL PRESUPUESTO DE ESTA ENTIDAD, ASIGNACIÓN MENSUAL DE RETIRO AL SEÑOR (A) IJ (R) GARCIA AVELLANEDA JAIRO ENRIQUE, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 19350866, EN CUANTÍA EQUIVALENTE AL 85% DEL SUELDO BÁSICO DE ACTIVIDAD PARA EL GRADO Y PARTIDAS LEGALMENTE COMPUTABLES, EFECTIVA A PARTIR DEL 26/07/2010 , DE ACUERDO CON LO EXPUESTO EN LA PARTE MOTIVA DE ESTA PROVIDENCIA.