93570

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 aprobación | 15/02/2018 |
| Código | 04-02-FO-0002 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

## INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | GERMAN ALBERTO CELY LOPEZ | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | xx | C.E | | NO. | 19306925 | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | german_7538@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3004614404 | | | | | | |
| 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: | DAVIVIENDA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORROS | | | | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 004470515133 | | | | | | | | PENSIONADO | No | | |

## INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | 26/2020 | | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | | | 3 DE 5 | | |
| NÚMERO DE CDP | 27 | FECHA | 8/01/2020 | NÚMERO DE CRP | 3945 | FECHA | 15/01/2020 | | |
| 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 integradá de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo al requerimineto institucional | | | | | | | | |

| | | DIA | MES | AÑO | | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | 1 | 3 | 2020 | HASTA | 31 | 3 | 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: | $6.749.526 |
| VALOR EJECUTADO | $3.771.793 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1.488.866 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $2.977.733 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 56% |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9403610872 | $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 SAMACA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GERMAN ALBERTO CELY LOPEZ
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: 26/2020** | | **Periodo certificado desde el** | **Día** | **Mes** | **Año** | **a** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| | | | 1 | 3 | 2.020 | | 31 | 3 | 2.020 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | GERMAN ALBERTO CELY LOPE | | **C. C.** | | 19.306.925 | | **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

**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 vehiculo 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 |
| 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**

GERMÁN CELY L
CC 19306925

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.

aportes en línea

# 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 19306925 | | CELY LOPEZ GERMAN ALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 116 # 77B - 35 INT 5 APARTAMENTO 103 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8018593 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-02 | 2020-02 | 9403610672 | 9403610872 | I | 2020/03/06 | 2020/03/09 | BANCO BOGOTA | 3 | $256,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| NIT | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS A FAVOR | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | INCAPACIDADES | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $140,500 | $400 | $0 | $140,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $140,500 | $400 | $0 | $140,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,300 | $100 | $0 | $5,400 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 1 | $5,300 | $100 | $0 | $5,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $109,800 | $300 | $0 | $110,100 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $109,800 | $300 | $0 | $110,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $255,600 | $800 | $0 | $256,400 |

aportes en línea

# 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 19306925 | | CELY LOPEZ GERMAN ALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 116 # 77B - 35 INT 5 APARTAMENTO 103 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8018593 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-02 | 2020-02 | 9403610872 | 9403610872 | I | 2020/03/06 | 2020/03/09 | BANCO BOGOTA | 3 | $256.400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $877,803 | $5,300 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $877,803 | $5,300 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 19306925 | CELY GERMAN | 25-14 | 30 | $877,803 | $140,500 | EPS017 | 30 | $877,803 | $109,800 | CCF21 | 30 | $877,803 | $5,300 | | 0 | $0 | $0 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $877,803 | $5,300 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |