6380.

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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YAMILE MORALES TIQUE												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.959.222							
CORREO ELECTRONICO:	YAMILEM674@GMAIL.COM				CELULAR:	3143612594							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	ASDINCGO												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	INVENTARIOS				SEDE:	SUR							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	R147	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	205096308								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4060			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2				
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	19448	FECHA	23/04/2018			
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 E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	5	2018		31	5	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.591.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$2.015.267
VALOR EJECUTADO	$2.015.267
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.591.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8327578206	$781.242,00	$97.655	$124.999	3	$19.031	**$241.685**

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

DAVID VARGAS QUINTERO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

YAMILE MORALES TIQUE
Cc: 52,959,222
Tecnico administrativo I

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.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	INVENTARIOS			**Sede:**	ASDINCGO					
No. DE CONTRATO:	4060	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	5	2.018		31	5	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YAMILE MORALES TIQUE		**C. C.**		52.959.222	**DE**	BOGOTA		

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 E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Implementar y actualizar el sistema de clasificación y codificación de los productos.	SI	Se implemento y actualizo el sistema de clasificación y codificación de los productos.	Actualizacion de sistemas
2. Recepción de facturas, comparándolas contra las remisiones entregadas por los líderes de las bodegas	SI	Se recepciónaron facturas, comparádas contra las remisiones entregadas por los líderes de las bodegas	Se entregan facturas debidamente codificadas.
3. Ingreso y digitación de facturas para alimentación del módulo de inventarios	SI	Se ingreso y digito facturas para alimentación del módulo de inventarios	Se entregan entradas de facturas.
4. Digitación y elaboración de traslados a todos los almacenes, farmacias y demás bodegas	SI	Se digito y elaboro traslados a todos los almacenes, farmacias y demás bodegas	Se entregan impresiones de traslado por movimientos.
5. Incorporar las facturas a cuadros de control de los contratos que ingresan a los almacenes.	SI	Se incorporaron las facturas a cuadros de control de los contratos que ingresan a los almacenes.	Se entrega Base de control
6. Apoyar la depuración, consolidación y cruce de los inventarios levantados en las Unidades de la Subred Suroccidente en el Sistema.	SI	Se apoyo la depuración, consolidación y cruce de los inventarios levantados en las Unidades de la Subred Suroccidente en el Sistema.	Se entregan bases actualizadas, que se encuentran en la Publica.
7. Realizar la conciliación de cantidades entre sistemas de información actuales y apoyar los conteos selectivos de inventarios mensuales.	SI	Se realizo la conciliación de cantidades entre sistemas de información actuales y se apoyo los conteos selectivos de inventarios mensuales.	Se entrega conciliacion Y movimientos del presente mes.
8. Apoyar el cierre contable mensual y su conciliación contable.	SI	Se apoyo el cierre contable mensual y su conciliación contable.	Se entrega conciliacion para movimientos con cuentas contables.
9. Apoyar en la presentación de los informes de inventarios de almacén y farmacias para cierres mensuales de vigencia de las diferentes unidades de la Sub red y proyectar los ajustes a que haya lugar para cierre de cuenta a Comité de Inventarios.	SI	Se apoyo la presentación de los informes de inventarios de almacén y farmacias para cierres mensuales de vigencia de las diferentes unidades de la Sub red, para proyectar los ajustes para cierre de cuenta a Comité de Inventarios.	Se realizan ajustes de mvimientos según soporte.
10. Coadyuvar al cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de las metas contractuales establecidos en los procesos del área.	SI	Se promovio el cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de las metas contractuales establecidos en los procesos del área.	Se entregaron movimientos y entradas correspondientes al proceso interno.
11. Promover el cuidado y custodia del patrimonio Institucional.	SI	Se promovio el cuidado y custodia del patrimonio Institucional.	Se hace buen uso de los elementos y activos que se encuentran
12. Desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión Documental.	SI	Se desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión Documental.	Los documentos entregados se encuentran archivados en la oficina del almacen en las respectivas AZ.
13. Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades.	NO	N/A	N/A

OBSERVACIONES: SE ADJUNTA DOS (02) FOLIOS APORTES SALUD Y PENSIÓN (Facturas en caso de requerirse / conforme requerimiento tributario)

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $(1,591,000) MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UNO M/CTE.

YAMILE MORALES TIQUE CC: 52959222 Tecnico Administrativo I	31/05/2018 **DAVID VARGAS QUINTERO** PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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

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

Señor(a): YAMILE MORALES TIQUE
No. Identificación: CC52959222
Dirección: CARRERA 27 G # 71 D 28
Telefono: 7901912
Correo: yamilem674@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8327578206

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YAMILE MORALES TIQUE	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52959222	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2018
Número de planilla	8327578206	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2018
Fecha pago	2018-05-17	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000047	**Total Pagado**	243600
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	1800

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	19300	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	125900	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	98400	1

8327578206

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52959222
APELLIDOS Y NOMBRES: YAMILE MORALES TIQUE

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
EPS044	230201	781242	781242	781242	0	97700	0	125000	0	19100	0

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

Banco de Bogotá

Nit 860.002 964 4
Calle 36 Nº 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MORALES TIQUE,YAMILE, identificado(a) con Cédula de Ciudadania número 52.959.222 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de ahorro No. 205096308, abierta/o desde el 23/06/2009.

Se expide en Bogota el dia 31 del mes de Marzo del año 2018

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO