

6038/7810
OK

 Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Versión 1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación 09/11/2016		Código 15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MANUEL ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.			80215601			
CORREO ELECTRONICO:				alejochoco@hotmail.com				CELULAR:			3213636087		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FO09					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PÚBLICA				SEDE:			Fontibon		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		K109	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:			AHORROS		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				108-535276-16				PENSIONADO			NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3414-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 DE 2	
NÚMERO DE CDP		32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP		11703	FECHA	03/02/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:				PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR, 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.									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
						01	3	2018			30	3	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.232.426									
TIPO DE SERVICIOS				PIC		RESERVA DE GLOSA 0%				\$0			

OBSERVACIONES: NINGUNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$2.464.852
VALOR EJECUTADO	\$2.464.852
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.232.426
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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8477406984	\$781.242,00	\$97.655	\$124.999	3	\$19.031	\$241.685

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

JESUS ANDRES BRAVO
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MANUEL ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

80215, 601

BOGOTA, D.C. MARZO 2018

CUENTA DE COBRO 2 DE 2

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

MANUEL ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ
CC. N° 80.215.601 de Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de MARZO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 3414-2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VENTISEIS
TOTAL: \$ 1.232.426

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE AHORROS ☒ CTE___ No 108-535276-16
DEL BANCO: BANCOLOMBIA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	\$ -
K12	0%	\$ -
K23	0%	\$ -
K13	0%	\$ -
K14	0%	\$ -
K16	0%	\$ -
K07	0%	\$ -
K18	0%	\$ -
K19	100%	\$ 1.232.426
K09	0%	\$ -
TOTAL	100%	\$ 1.232.426

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT (\$44.603.000.00)		X

CORDIALMENTE,

MANUEL ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ

cc # 80.215.601 alejochocho@hotmail.com
TELEFONO CELULAR No. 3213636087



Ubicación del Servicio:		SALUD PUBLICA		Sede: F009		Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
No. DE CONTRATO:		3414-2018		Periodo certificado desde el		1		3		2 018		a		30		3 2 018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MANUEL ALEJANDRO CARRERÑO GONZALEZ		C. C.		80 215 601		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 conocimientos como DIGITADOR(A) de la Salud integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.																	
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐																	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES				PROGRAMADO				ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS					
Realizar actividades de digitación del componente y demás registros de los sistemas de salud pública de acuerdo a los estándares				SI				1 Reunión Gobernanza 29/01/2018 2 Reunión GESI 15/01/2018				1 Se firma listado de asistencia en Reunión de Gobernanza 2 Se firma listado de asistencia en Reunión de GESI					
Digitación permanente de la información consignada en todos los formatos de gestión territorial que requieren ser ingresados a medio magnético				SI				1 Activación de lista 40 3 Sesiones 311 4 según monitoreo 57 5 Monitoreo de riesgo 246				2 Presentar 271 Se hace entrega de bases por medio magnético					
Aprobar la digitación de bases de datos de programa salud urbana y las demás que se deriven de los estudios del programa				SI				1 Activación de lista 40 3 Sesiones 311 4 según monitoreo 57 5 Monitoreo de riesgo 246				2 Presentar 271 Se hace entrega de bases por medio magnético					
Ejecutar procesos de control de calidad de los contenidos de las listas y formatos				SI				Productos entregados con calidad según requerimientos de SCS y coordinación de salud sur occidente				Medio Magnético, medio físico y Base de datos entregados por SDS					
Revisar y aprobar las orientaciones del técnico de sistemas a través del supervisor y establecer los mecanismos para información				SI				Se reciben y aplican las orientaciones dadas por la Técnico de Sistemas				Se recibe una referencia por el Tecnólogo y el Técnico del componente GESI					
Suministrar los datos y la información de las bases de datos en el archivo plano cuando sean requeridos previa verificación para entrega				SI				Se suministra la información para la respectiva verificación				Las bases se encuentran en medio magnético y se maneja por medio de una red pública					
Aprobar el técnico de sistemas en el proceso entre los datos de las parametrizaciones con las diferentes bases de datos existentes en la ESE				SI				Se realiza a diario el diligenciamiento de la base de datos compartida por el drive con las actividades realizadas a diario				Medio Magnético cada día y medio físico alimenta la Base de datos con los registros ingresados de las bases de datos					
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias de talento humano dados por la institución y la secretaría distal de salud				SI				Fortalecimiento y recomendación del proceso equipo de Gobernanza				Medio físico y listados de asistencia					
Verificar junto con el técnico de sistemas los errores de edición de los datos (calidad del dato)				SI				1 Se informe al técnico y tecnólogo inconvenientes en cuanto a la calidad del dato en los expedientes				En medio magnético se le informa al tecnólogo de sistemas los hallazgos					
Consultar las rutinas de las actividades según los manuales de seguimiento que se hayan expedido				SI				Durante el mes de MARZO no se programada para esta actividad				NO APLICA					
OBSERVACIONES:																	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$1 232 426.00) UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATRICIENTOS VEINTISEIS PESOS MILE																	
Firmado por: <i>[Firma]</i> 2015/04/11 Fecha: 2015/04/11																	
Nota: El informe e para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que emita el supervisor																	

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 80215601		CARRERO GONZALEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	alejochococo@hotmail.com	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3213636087

Clave: 8477488051

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2018/04/03	0	\$0	\$241,800

Periodo Pensión: 2018-04

Periodo Salud: 2018-04

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$125,000
PORVENIR		1	\$125,000
ARL	1	1	\$19,100
ARP SURA (ANTES SURATEP)		1	\$19,100
EPS	1	1	\$97,700
FAMISANAR		1	\$97,700
SUBTOTAL			\$241,800
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$241,800

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción \$1'000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9'999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF																		
CC 80215601		CARRENO GONZALEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 64 B BIS N 8 D 40 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No																		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																										
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor																		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor																		
2018-03	2018-03	94840173	1	2018/03/02	2018/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$244,600																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS										
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal Principal (Afiliados)					\$781,242	\$125,000				\$781,242	\$97,700				\$0							\$0				\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000				\$781,242	\$97,700				\$0							\$0				\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000				\$781,242	\$97,700				\$0							\$0				\$0
1	CC 80215601	CARRENO MANUEL	230101	30	\$781,242	\$125,000	EP5017	30	\$781,242	\$97,700		0	\$0	\$0	14-28	30						\$0				\$0
Total Afiliados(1)					\$781,242	\$125,000				\$781,242	\$97,700				\$0							\$0				\$0

PAGADO