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	2	Copia. ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	1026271238							
CORREO ELECTRONICO:	luisconde.gv@gmail.com				CELULAR:	3175493279							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	USS KENNEDY												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Administrativo (Tintal)				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
			T04	100%									
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4000195968								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	Adición y prórroga al Cto 3215 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			6 DE 6			
NÚMERO DE CDP	1107	FECHA	25/06/2018	NÚMERO DE CRP	30361	FECHA	30/06/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios profesionales y de apoyo como profesional Universitario - Administrador, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo a las necesidades de la institución									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	7	2018		31	7	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.707.000									
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:	$16.242.000
VALOR EJECUTADO	$16.242.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.707.000
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 $**1.844.293**, 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
8481134099	$1.082.800	$135.400	$173.300	3	$26.400	**$335.100**

DR. EDGAR LÓPEZ CHAPARRO
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Jennifer 23-07-18

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2
		Fecha de aprobacion	03/04/2017
		Código	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

Ubicación del Servicio:	OFICINA DE CONTROL INTERNO			**Sede: KENNEDY**							
No. DE CONTRATO:	Adición y prórroga al Cto 3215 de 2018	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
				1	7	2.018		31	7	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ			**C. C.**	1.026.271.238			**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo como PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ADMINISTRADOR en el área o SEDE TINTAL, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBPED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE, de acuerdo a las necesidades de la institución.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Apoyar las actividades para implementar el fomento de la cultura de control y autocontrol, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE	100%	Apoyé en la elaboración del informe cuatrimestral de conformidad con lo establecido en la Ley 1474 de 2011	Informe Preliminar word
2. Brindar apoyo para llevar a cabo el seguimiento y la evaluación a la política de administración de riesgos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE	100%	Realicé recomendaciones a la Dirección de Contratación a fin de capacitar a los supervisores de los diferentes contratos suscritos por la Subred, en cuanto a las actividades que deben adelantar durante las diferentes etapas del proceso contractual.	Formatos plan de mejoramiento (Excel)
3. Llevar a cabo auditorías internas, en cumplimiento del programa de auditorías presentado por la oficina de control interno y aprobado por la alta dirección en la Subred de Servicios de Salud Sur Occidente ESE	100%	Elaboración de papeles de trabajo de las siguientes auditorías: 1. Contratación 2. Siproj Web	Documento Plan de trabajo (Excel)
4. Brindar soporte a la OCI en la elaboración y consolidación de informes	100%	Apoyé en la elaboración del informe preliminar de auditoría a la ejecución del contrato 314 de 2016 suscrito entre la Subred y el Proveedor Digital Ware.	Proyección informe final de auditoria.
5. Identificar las Unidades generadoras de información que conlleven a un riesgo en la prestación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, asistir a la reunión del CETA	100%	Por orden de la Alta Dirección, la reunión de Entrega de Turno Administrativo (CETA) ya no se lleva a cabo en la Subred Integrada de Servicios de Salud	
6. Apoyar el seguimiento y la retroalimentación en tiempo oportuno de las acciones correctivas y preventivas formuladas en respuesta al proceso auditado.	100%	Apoyé en el seguimiento a las acciones relacionadas en el plan de mejoramiento suscrito por el área de Contratación, respecto a los hallazgos emitidos por la Veeduría Distrital.	Actas de reunión Dirección de Contratación Subred Sur Occidente ESE.
7. Realizar seguimiento a las actividades desarrolladas dentro del Plan de Auditorías.	100%	Apoyé en la verificación de los planes de mejoramiento suscritos por el área de Lavandería y Contratación, producto de las auditorías realizadas a los contratos suscritos con las empresas Lavaset SAS y Tu Salud H&G SAS.	Correos electrónicos
8. Apoyar el seguimiento y evaluación de la estrategia Anticorrupción y Anti trámites.	100%	Participé en la capacitación impartida por el Departamento Administrativo de la Función Pública denominado "Racionalización de trámites Aplicativo SUIT".	Listado de asistencia
9. Realizar y participar en los planes de mejoramiento de Acreditación según la Resolución 123 del Ministerio de Salud Protección Social	100%	Durante este periodo no se desarrolló actividad alguna	
10. Realizar seguimiento a los estándares de Habilitación teniendo en cuenta las oportunidades de mejora por parte de la Secretaria Distrital de Salud	100%	Durante este periodo no se desarrolló actividad alguna	
11. Las demás actividades complementarias que le sean asignadas y que se requieran para el desarrollo del objeto contractual.	100%	Apoyé en la proyección de Oficios generados en la Oficina de Control Interno.	Comunicados internos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.707.000 DOS MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL PESOS MCTE

CONTRATISTA : LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ C.C. 1.026.271.238	**SUPERVISOR: DR. EDGAR LÓPEZ CHAPARRO**

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026271238		CONDE SANCHEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 C nO 19 A 19 PS 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2014822	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	68645093	8481134099	I	2018/07/11	2018/07/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$335,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,082,800	$173,300			$1,082,800	$135,400			$0	$0			$1,082,800	$26,400		$0	$0		$335,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,082,800	$173,300			$1,082,800	$135,400			$0	$0			$1,082,800	$26,400		$0	$0		$335,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,082,800	$173,300			$1,082,800	$135,400			$0	$0			$1,082,800	$26,400		$0	$0		$335,100
1	CC	1026271238	CONDE LUIS	230301	30	$1,082,800	$173,300	EPS005	30	$1,082,800	$135,400		0	$0	$0	14-28	30	$1,082,800	$26,400	0	$0	$0	No	$335,100
Total		**Afiliados(1)**				$1,082,800	$173,300			$1,082,800	$135,400			$0	$0			$1,082,800	$26,400		$0	$0		$335,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026271238		CONDE SANCHEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 C nO 19 A 19 PS 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2014822	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	68645093	8481134099	I	2018/07/11	2018/07/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$335,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,300	$0	$0	$173,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$173,300	$0	$0	$173,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$26,400	$0	$0	$26,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,400	$0	$0	$135,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,400	$0	$0	$135,400
TOTAL				**1**	**$335,100**	**$0**	**$0**	**$335,100**

2018/07/23 11:52 AM