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	2	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			9 DE 9				
NÚMERO DE CDP	1597	FECHA	28/09/2018	NÚMERO DE CRP	42440	FECHA	30/09/2018				
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	10	2018		31	10	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:	$24.363.000
VALOR EJECUTADO	$24.363.000
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
8483313753	$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

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:	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	10	2.018		31	10	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 SUBRED 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%	Dentro del rol de asesoría de la OCI, apoyé la generación de lineamientos al área de Nutrición de la Subred, en procura de aplicar de manera correcta y efectiva el Manual de Contratación de la Entidad.	
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%	Verificación por medio de muestra selectiva al cumplimiento del Manual de Contratación para las etapas precontractual y contractual, relacionados con el informe de auditoría de la Contraloría de Bogotá.	
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%	Dentro de la auditoría realizada a la Supervisión Contractual de la Subred, apoyé en la verificación de la ejecución de los contratos suscritos para las áreas de nutrición e ingeniería biomédica en las vigencias 2017 y I semestre de 2018.	Verificación minutas contractuales Cuadros Excel Aplicativo Secop
4. Brindar soporte a la OCI en la elaboración y consolidación de informes	100%	Proyección del informe final de auditoría a la gestión jurídica y cargué de información en el aplicativo Siprojweb.	Informe final (Word)
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 descritas en el plan de mejoramiento suscrito por la Subred, respecto a los hallazgos generados por la Veeduría Distrital.	Soportes documentales - correo electrónico. - Acta de reunión y Plan de mejoramiento (Excel)
7. Realizar seguimiento a las actividades desarrolladas dentro del Plan de Auditorías.	100%	Seguimiento a las acciones de mejoramiento suscritos por la Subred al informe de la Contraloría de Bogotá	Informe de seguimiento. (Word)
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 "Taller Cultura del servicio".	
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 Secretaría Distrital de Salud	100%	Durante este periodo no se programó 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
2018-09	2018-09	8483313753	8483313753	I	2018/10/09	2018/10/10	BANCO BOGOTA	1	$335,600

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
2018-09	2018-09	8483313753	8483313753	I	2018/10/09	2018/10/10	BANCO BOGOTA	1	$335,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,300	$200	$0	$173,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$173,300	$200	$0	$173,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$100	$0	$26,500
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$26,400	$100	$0	$26,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,400	$200	$0	$135,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$135,400	$200	$0	$135,600
TOTAL				**1**	**$335,100**	**$500**	**$0**	**$335,600**

2018/10/18 04:07 PM