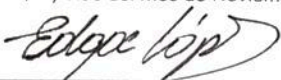
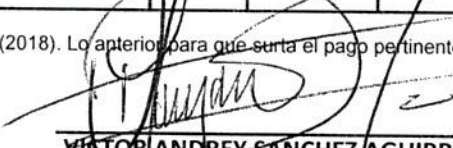


CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR
TESORERIA

Versión 2
Fecha de aprobación 31/03/2017
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				VICTOR ANDREY SANCHEZ AGUIRRE											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		17422069						
CORREO ELECTRONICO:				and_rey623@hotmail.com				CELULAR:		3214696011					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:															
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ADMINISTRATIVO (TINTAL)				SEDE:		KE11					
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:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				20265781320				PENSIONADO		No					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				SO-3212-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				10 DE 10			
NÚMERO DE CDP		1730		FECHA	25/10/2018		NÚMERO DE CRP	45765		FECHA	31/10/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Control interno 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	11	2018		30	11	2018				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.748.000											
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%				NO APLICA			
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:										\$37.480.000					
VALOR EJECUTADO										\$37.480.000					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$3.748.000					
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 <u>mínimo</u> 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									
8484721962	\$1.499.200,00	\$187.400	\$239.872	3	\$36.521	\$463.793									
Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Noviembre del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente.															
 EDGAR LOPEZ CHAPARRO NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:										 VICTOR ANDREY SANCHEZ AGUIRRE NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA					

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión 2
Fecha de aprobación 03/04/2017
Código 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:		Kennedy (sede tinal)		Sede: USS Pablo VI Bosa								
No. DE CONTRATO:		SO-3212-2018		Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		VICTOR ANDREY SANCHEZ AGUIRRE		C. C.		1	11	2.018		30	11	2.01
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Control interno dentro de los diferentes procesos 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 <u>X</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> </u> NO <u> </u>												
OBLIGACIONES CONTRACTUALES				PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS:			
Participar en la formulación del plan anual de auditorías. Plan de acción y mapa de riesgos de la oficina de control interno				NO	N/A				N/A			
Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento y/o acciones de mejoramiento preventivas correctivas o de seguimiento proceso (relacionadas con la gestión institucional) que le sean asignados.				SI	Seguimiento planes de mejora Auditorias Interna				Actas y listados de asistencia			
Diseñar documentos y procedimientos para el correcto funcionamiento del proceso				NO	N/A				N/A			
Verificar y ejecutar actividades relacionadas con los sistemas de información que hagan parte del proceso y las normas vigentes				NO	N/A				N/A			
Apoyar en la verificación de la rendición de cuentas de la Contraloría de Bogotá				NO	N/A				N/A			
Apoyar la recepción de auditorías de entes externos relacionadas con la gestión institucional.				N/A	N/A				N/A			
Realizar informes de gestión administrativa y asistencial de acuerdo a las directrices y reglamentos internos				SI	Auditoria facturacion y cartera				Informe de auditoria Planacion de auditoria			
Apoyar y acompañar a la alta Dirección y a los responsables de procesos en la implementación del componente de administración de riesgos y realizar seguimiento				SI	Asistencia capacitacion riesgos				Actas y listados de asistencia			
Realizar acompañamiento y capacitación a los procesos asignados en relación con la administración de riesgos y demás temas que le sean asignados				NO	N/A				N/A			
Apoyar la evaluación de la gestión de acuerdo de acuerdo con la normatividad vigente y realizar la pertinente retroalimentación dentro de los canales de comunicación establecidos				NO	N/A				N/A			
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos asignados a su responsabilidad				SI	Custodia y buen uso de los elementos asignados.				Elementos en buen estado			
Conocer promover y aplicar normas de gestión ambiental residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad, sistemas de información, programa de salud ocupacional y demás normatividad en marco de la salud.				SI	Separacion de residuos Disposicion final adecuada				*Clasificacion de residuos, aplicación de normas seguridad salud en el trabajo.			
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la gestión eficiente en el área y contribuir en el cumplimiento de la misión.				SI	Control permanente a las actividades desarrolladas				N/A			
Realizar acciones encaminadas a verificar que los controles definidos para los procesos y procedimientos de la Institución se cumplan por los responsables de su ejecución y efectuar la respectiva retroalimentación para la implementación de acciones de mejora a lugar por parte de los responsables				NO	N/A				N/A			
Participar activamente en la realización del comité control interno y velar por el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el mismo				NO	N/A				N/A			
Participar en el desarrollo de comités institucionales y espacios de comunicación institucionales establecidos para fomentar la cultura del control.				SI	Implementacion de estrategia de comunicación ANT-ROL				Campaña autocontrol			
Realizar actividades para la atención a entes externos.				NO	N/A				N/A			
Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo a los roles de la oficina de control organizacional y afines al objeto institucional requerido.				SI	Actualizacion y publicacion documento pagina web link control interno				Papeles de trabajo Pagina web acgtualizada			
OBSERVACIONES:												
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3,748,000/Tres millones Setecientos cuarenta y ocho mil pesos m/c).												
NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: VICTOR ANDREY SANCHEZ AGUIRRE, CC-17422069 DE ACACIAS						supervisor						

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



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17422069		SANCHEZ AGUIRRE VICTOR ANDREY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 35 # 11-65 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7574925	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora
2018-10	2018-10	381892659	8484721962	I	2018/11/19	2018/11/01	BANCOLOMBIA	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,000	\$0	\$0	\$9,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$9,000	\$0	\$0	\$9,000
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$187,400	\$0	\$0	\$187,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$187,400	\$0	\$0	\$187,400
TOTAL				1	\$472,900	\$0	\$0	\$472,900

Edgar López