

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

Versión
Fecha de
aprobación
Código:

2
31/03/2017
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				12 DE 12			
NÚMERO DE CDP		1920	FECHA	28/11/2018	NÚMERO DE CRP		47720	FECHA		30/11/2018					
NÚMERO DE CDP		24	FECHA	10/01/2019	NÚMERO DE CRP		9797	FECHA		15/01/2019					
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	1	2019			31	1	2019			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.707.000											
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				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:										\$32.484.000					
VALOR EJECUTADO										\$32.484.000					
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									
8487512852	\$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								

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Version: 2
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
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ		1	1	2019		31	1	2019
			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 ☒ 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%	Seguimiento al Plan Operativo Anual vigencia 2018, de los procesos TIC y Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Acta de reunión
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%	Seguimiento planes de mejoramiento de las áreas de Ingeniería Biomedica de la Subred Sur Occidente ESE	Acta de reunión
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%	Participé en la reunión OCI a fin de definir el Plan Anual de Auditorías vigencia 2019.	
4. Brindar soporte a la OCI en la elaboración y consolidación de informes	100%	Apoyé en la elaboración del informe evaluación por dependencias 2019.	Informe de seguimiento. (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 Contraloría de Bogotá	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 plan de mejoramiento al Servicio de Nutrición, producto de la auditoría regular a la "Supervisión Contractual" vigencia 2018	Soportes documentales - correo electrónico - Acta de reunión y Plan de mejoramiento (Excel)
8. Apoyar el seguimiento y evaluación de la estrategia Anticorrupción y Anti trámites.	100%	Durante este periodo no se desarrolló actividad alguna	
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 LOPEZ CHAPARRO

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

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Exonerado SENA e ICBF

CC 1026271238

2018-12

63488187

CONDE SANCHEZ LUIS CARLOS

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CL 5 C rd 19 A 19 Ps 3

BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.

2014822

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Clave

Tipo

Fecha

Pago

Valor

Pension

Salud

2018-12

63488187

8487512852

I

2019/07/11

2019/07/08

PRINCIPAL

PRINCIPAL

PRINCIPAL

CL 5 C rd 19 A 19 Ps 3

BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.

2014822

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Clave

Tipo

Fecha

Pago

Valor

Pension

Salud

2018-12

63488187

8487512852

I

2019/07/11

2019/07/08

PRINCIPAL

PRINCIPAL

PRINCIPAL

CL 5 C rd 19 A 19 Ps 3

BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.

2014822

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Clave

Tipo

Fecha

Pago

Valor

Pension

Salud

2018-12

63488187

8487512852

I

2019/07/11

2019/07/08

PRINCIPAL

PRINCIPAL

PRINCIPAL

CL 5 C rd 19 A 19 Ps 3

BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.

2014822

No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Socursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,082,800	\$173,300			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,082,800	\$173,300			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,082,800	\$173,300			
1	CC 1026271238	CONDE LUIS	230301	30	\$1,082,800	\$173,300	EP5035	30	
Total Afiliados(1)					\$1,082,800	\$173,300			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Socursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,082,800	\$135,400			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,082,800	\$135,400			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,082,800	\$135,400			
1	CC 1026271238	CONDE LUIS	230301	30	\$1,082,800	\$135,400	EP5035	30	
Total Afiliados(1)					\$1,082,800	\$135,400			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Socursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,082,800	\$26,400			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,082,800	\$26,400			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,082,800	\$26,400			
1	CC 1026271238	CONDE LUIS	230301	30	\$1,082,800	\$26,400	EP5035	30	
Total Afiliados(1)					\$1,082,800	\$26,400			

Edgar Lopez