5342

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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	3254070							
CORREO ELECTRONICO:	luisedo.bustosflorido@gmail.com				CELULAR:	3136067343							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECION DE CONTRATACION				SEDE:	SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	T513	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500913152								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2997-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO	2 De 3							
NÚMERO DE CDP,S	35	FECHA	12-ene-18		NÚMERO DE CRP	11209	FECHA	31-ene-18					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de poyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Contratación 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	3	2018		31	3	2018					
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.837.000												
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:	$5.511.000
VALOR EJECUTADO	$3.674.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.837.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.837.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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 $1.844,500, 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
8326306794	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	$241.800

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Marzo del año Dos Mil dies y siete (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente

MONICA E GONZALEZ MONTES	LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

HOSPITAL DEL SUR
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Salud con Sentido Humano.
NIT: 830.077.444 - 9

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (OPS)

CÓDIGO:	GJUFO523
APROBACIÓN:	
ÚLTIMA REVISIÓN:	
VERSIÓN: 1	
PÁGINA 1 DE 1	

Ubicación del Servicio: ASDINGO DIRECCION DE CONTRATACION — Sede: OBSERVATORIO

No. DE CONTRATO: 2997-2018

Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
	1	3	2018		31	3	2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO — 3254070 — DE — BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de poyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Contratación 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI X X

OBLIGACIONES	PROGRAMADO	EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Proyección de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, etc.) de los procesos contractuales de Órdenes de Prestación de Servicios.	Programado	100%	Se proyecto la contratacion asignada (151) contratos mediente el Aplicativo SECOP, periodo de Marzo de 2018	Se puede verificar en la direccion de Contratacion.
2. Seguimiento a la legalización de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, Aprobación de pólizas e.t.c) de los procesos contractuales de Ordenes de Prestación de Servicios.	Programado	100%	Se hizo el seguimiento contractual a la contratacion asignada y aplicada en secop2 , de acuerdo a su ejecución, periodo de Marzo de 2018, bajo el aplicativo Secop2	Se puede verificar en la direccion de Contratacion.
3. Proyección de actas (Suspensiones, Reinicios, Terminaciones, Modificaciones e.t.c) de los procesos contractuales de asuntos sometidos a su consideración.	Programado	100%	Se pryectaron 55 proyectaron terminaciones bilaterales y 10 suspensiones durante el mes de marzo de 2018, y subidas en el Escop2	Se puede verificar en la direccion de Contratacion.
4. Preparar y entregar la información solicitada a la Dirección de Contratación hacia entes internos y externos, según requerimientos realizados al área.	Programado	100%	Se entrego en su debido momneto los informes para : el Sivicof, Circular 09, 2193 y Sideap, correspondiente al mes de Marzo de 2018	Se puede verificar en la direccion de Contratacion.
5. Brindar atención personal y telefónica a los usuarios que lo requieren.	Programado	100%	Se brindó la atención requerdida por el cliente interno de manera eficaz y oportuna, para el periodo de Marzo de 2018	
6. Las demás que sean asignadas por el Supervisor de acuerdo al objeto contractual	Programado	100%	Fueron atendidas de manera oportuna, para el periodo de Marzo de 2018	Se puede verificar en la direccion de Contratacion.
OTROS	Programado			
TOTAL DE EJECUCIÓN:		100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE. ($1.837.000.oo)

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO CC. 3254070

Fecha: ___/___/___
Firma de recibido
supervisor:

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

Señor(a): LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO
No. Identificación: CC 3254070
Dirección: CALLE57G 78H12 SUR
Teléfono: 7797296 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8326306794

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUIS EDUARDO BUSTOS FLORID
Tipo y Número de Identificación	CC 3254070
Número Planilla	8326306794
Fecha de Pago	3/15/2018
Número de Autorización de Pago	1000000874
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Marzo 2018
Periodo Cotización Pensión	Marzo 2018
Periodo Cotización Caja	Marzo 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$241.800
Total Interés Mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.100	1
231001	Colfondos	$125.000	1
EPS005	Sanitas EPS	$97.700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 3254070
APELLIDOS Y NOMBRES bustos florido luis eduardo

PROPERS	COD AFP	DIAS	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJA	IBC ARP	TARIFA SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	TARIFA APORTES
EPS005	231001	0	781.242	781.242	781.242	0	97.700	125.000	19.100	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

EXONERA	COD AFP	DIAS	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	TARIFA APORTES

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información