6055

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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-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:	DIRECCION DE CONTRATACION				SEDE:	SEDE ASDINGO							
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		3 DE 3		
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12 01 2018	NÚMERO DE CRP	11209	FECHA	31 01 2018	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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							

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	4	2018		30	4	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	$5.511.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.837.000
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 **$1.953.105**, 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
8327038353	$781.242	$98.000	$125.300	3	$19.200	**$242.500**

Dado en Bogota D.C a los 30 dias del mes de abril de 2018, lo anterior para que surta el pago pendiente. Cordialmente

MONICA E GONZALEZ MONTES
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO
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	

Ubicaciòn 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	4	2018		30	4	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 (48) contratos mediente el Aplicativo SECOP, periodo de Marzo de 2018 y 1125 adiciones Prorrogas	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 Abril 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 10 terminaciones bilaterales y 2 suspensiones durante el mes de abril 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 Abril 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 Abril 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 Abril de 2018	Se puede verificar en la direccion de Contratacion.
OTROS	Programado			
TOTAL DE EJECUCIÒN:		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 8327038353

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	8327038353
Fecha de Pago	4/20/2018
Número de Autorización de Pago	24328471
Banco	1023
Valor Cambio	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Abril 2018
Periodo Cotización Pensión	Abril 2018
Periodo Cotización ARL	Abril 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$242.500
Total Cheque Mora	$700

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.200	1
231001	Colfondos	$125.300	1
EPS005	Sanitas EPS	$98.000	1

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

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	No. DIAS	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	No. AUTORIZACION
EPS005	231001	0	781.242	781.242	781.242	0	97.700	125.000	19.100	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	No. DIAS	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	No. AUTORIZACION

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

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 3254070
Fecha liquidación: 20/04/2018 02:08 P.M.
Tipo de planilla: I
Número de planilla: 8327038353
Periodo liquidación: Abril 2018

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
17/04/2018*	$ 242.500

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

ARL - ARP Sura	$ 19.200
AFP - Colfondos	$ 125.300
EPS - Sanitas EPS	$ 98.000

Novedades reportadas

Utilice su número de identificación como PIN
Solamente en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Período de pago
- Operador de información: **miplanilla.com**

3254070
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: 2018 - (04) ABRIL

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) períodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades Periodo Pensión - Salud: Abril 2018

8327038353
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación del PIN: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Vía-Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo éxito.
Puntos de pago al día siguiente de generación de PIN: Banco AVVillas y Red Cerca.
Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00PM), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

