8138

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 BOGOTA 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			6 DE 6			
NÚMERO DE CDP	1089	FECHA	20/06/2018	NÚMERO DE CRP	30204	FECHA	30/06/2018			
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	7	2018		31	7	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.837.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 0%								

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:	$11.022.000
VALOR EJECUTADO	$11.022.000
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
8328838973	$781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	$241.800

Dado en Bogota D.C a los 31 dias del mes de julio 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

Secretaría de Salud 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:	ASDINGO DIRECCION DE CONTRATACION					Sede:					
No. DE CONTRATO:	2997-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	7	2.018		31	7	2.018		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO		C. C.		3.254.070		DE	Yacoi (Cun)			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como TECNICO ADMINISTRATIVO II - EN EL AREA DE CONTRATACION, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ **Servicios:** SI _X__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Proyección de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, etc.) de los procesos contractuales de Órdenes de Prestación de Servicios.	SI	Se proyecto el montaje de la base de datos, minutas, requerimientos, para la elavoracion de 165 contratos, y la proyeccion y montaje de la base, minutas para 157 adiconales, periodo de julio de 2018, y Se proyecto el montaje de la base de datos, minutas, requerimientos, para la elavoracion de la contratacion masiva del mes agosto 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.	SI	Se hizo el seguimiento contractual a la contratacion asignada y aplicada en secop2 , de acuerdo a su ejecución, periodo de julio 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.	NO	No se me asignaron	
4. Preparar y entregar la información solicitada a la Dirección de Contratación hacia entes internos y externos, según requerimientos realizados al área.	SI	Se entrego en su debido momneto la base de datos en lo que tiene que ver con 268 contratos nuevos con el codigo del secop II y la URL, de junio de 2018 para el informe del Sivicof	Se puede verificar en la direccion de Contratacion.
5. Brindar atención personal y telefónica a los usuarios que lo requieren.	SI	Se brindó la atención requerdida por el cliente interno de manera eficaz y oportuna, para el periodo de Julio de 2018	Se puede verificar en la direccion de Contratacion.
6. Las demás que sean asignadas por el Supervisor de acuerdo al objeto contractual	SI	Fueron atendidas de manera oportuna, para el periodo de Julio de 2018	Se puede verificar en la direccion de Contratacion.
OTROS:			

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 F. 3'254070

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

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

Señor(es): LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO
Nit: CC 3254070
Dirección: calle57g 78h12 sur
Teléfono: 7797296 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUIS EDUARDO BUSTOS FL
Tipo y número de identificación	3254070
Número de radicación planilla	8328835973
Fecha de pago	7/12/2018
Número de autorización APS bancos	1000000133
Sucursal	1001
Valor cheque/efectivo	$0

Número de empleados	1
Periodo salud/pensión	Julio 2018
Periodo salud/pensión pagado	Julio 2018
Periodo salud/pensión mora	Julio 2018
Número de novedades	3
Valor planilla	$241.800
Valor diferencias pagos	$0

CÓDIGO 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

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
No	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	APORTE VOLUNTARIO	AFP VOLUNTARIO	COTIZANTE EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	3254070	bustos florido luis eduardo	EPS005	231001																				781.242	781.242	0	781.242	0			125.000	0	0	97.700	0

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