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	

B736

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	%
	R-32	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		11 DE 11					
NÚMERO DE CDP	1729	FECHA	25/10/2018	NÚMERO DE CRP	47253	FECHA	15/11/2018				
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	12	2018		31	12	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:	$20.329.467
VALOR EJECUTADO	$20.329.467
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
8331647139 (Nov-2018)	$781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	$241.800

Dado en Bogota D.C a los 31 dias del mes de Diciembre 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 CC. 3254070

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	12	2.018		31	12	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 101 contratos, y Se proyecto el montaje de la base de datos, minutas, requerimientos, para la elavoracion de la contratacion masiva del mes diciembre de 2018.Se proyecto el montaje de la base de datos, minutas, requerimientos, para la elavoracion de la adicion de los contratista asistenciales, correspondeinte a la masiva del mes mes diciembre 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 diciembre 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 contratos nuevos con el codigo del secop II y la URL, correspondiente al mes de noviembre 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 diciembre 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 diciembre 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

Fecha : 31/12/2018 Firma de recibido supervisor:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato 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 8331647139

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	8331647139
Fecha de Pago	12/6/2018
Número de Autorización de Pago	1000000729
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Noviembre 2018
Periodo Cotización Pensión	Noviembre 2018
Periodo Cotización Caja	Noviembre 2018
Número de Administradoras	4
Total Pagado	$257.500
Total Interés Mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.100	1
231001	Colfondos	$125.000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$15.700	1
EPS005	Sanitas EPS	$97.700	1

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

COD EPS	COD ARP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	CODIGO SUCURSAL
EPS005	231001	0	781.242	781.242	781.242	781.242	97.700	125.000	19.100	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD ARP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	CODIGO SUCURSAL

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