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	2/15/2018	
		Código	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1012395641							
CORREO ELECTRONICO:	CERO3007@GMAIL.COM				CELULAR:	3043625096							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS OCCIDENTE DE KENNEDY								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION DOCUMENTAL				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	R09-KE10	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570122168								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2960-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3			
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11172	FECHA	31/01/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como AUXILIAR dentro de los diferentes procesos y precedimientos de la SUBRED INTEGREDA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institucion.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	4	18		30	4	18		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.250.000									
TIPO DE SERVICIOS		RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercutà 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:	$3.750.000
VALOR EJECUTADO	$3.750.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.250.000
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 minimo 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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1012059514	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	$257.500

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de ABRIL del año Dos Mil DIECIOCHO (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente.

MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA
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
Fecha de actualización	09/01/2017
Código	01-02-FO-0008

Ubicación del Servicio:	Gestion Documental			Sede: Kennedy					
No. DE CONTRATO:	2980 2018	Periodo certificado desde el		Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año
				1	4	2 018		30	4	2 018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA			C. C.	1.012 395.641		DE	Bogota		

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 Auxiliar Administrativo 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
EL CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a realizar las siguientes actividades Especificas (conforme a las contenidas o requerimiento) Generales además de las anteriores y sin perjuicio de su autonomia el CONTRATISTA tendrá las siguientes obligaciones 1 cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, resoluciones, Circulares de cualquier organo externo o reglamento interno, Codigo o Directriz interna de la E S E que tenga relacion con la ejecucion del objeto del presente contrato 2 Responder por daños generados en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato tal ello hubiere lugar 3 Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato de acuerdo a Código del Buen gobierno y Ética institucional y la profesional 4 Pagar los aportes al Sistema General de Seguridad Social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días del calendario de cada mes 5 Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales instructivos protocolos procesos y procedimientos institucionales 6 Desarrollar una cultura de Autocontrol frente al cumplimiento de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental seguridad y salud en el trabajo gestión documental y archivo Sistema único de acreditacion Responsabilidad Social, Seguridad de la información y Control Interno, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas 7 Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Unico de Habilitación , Auditoria para el mejoramiento de la Calidad Sistema Unico de Acreditación y Sistema de Información 8 Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Unico de acreditación Gestion del Riesgo Humanización de la Atención Transformación cultural, Gestion ambiental eficiente y segura Gestión de la Tecnología Atención centrada en el usuario y Responsabilidad Social acorde a desarrollo de las Responsabilidades asignadas 9 Cumplir con las políticas Gerenciales, Acuerdos institucionales Protocolos Éticos, Planes, Programas Procesos y Procedimientos definidos en el marco de la Operación de la Subred Suroccidente acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas 10 Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramientos que haya lugar de acuerdo a las Evaluaciones y y recomendaciones emitidas por los organos externos supervisor del contrato y/o directivos interno 11 Preparar y presentar los informes solicitados, pertinentes y/o requeridos requeridos por las entidades publicas o privadas, dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confiabilidad de los mismos 12 Asistir y aprobar los procesos de actualización, preventivos y reflujos programadas por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por este, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales 13 Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes a cabal cumplimiento del objeto de negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas, 14 El CONTRATISTA se compromete a Salvaguardar la imagen institucional Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que se hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E S E, que comprometa el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E S E o de cualquiera de sus unidades de Prestación de Servicios de Salud unilateral del contrato, previo agotamiento del debido proceso 15 En caso de ser designado supervisor de un contrato , realizar las gestiones necesarias tendientes a cabal cumplimiento técnico administrativo y financiero del negocio jurídico enmendado, respondiendo fiscal disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que allí contiene 16 El CONTRATISTA , cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención medica y apoyo a la misma o sus consecuencia logica del sector de la misión medica	100%	1.archivo de urgencias y hospitalizaciones 2.archivo de historias de consulta y radicados 3.desarchivo de consulta 4 organizacion y verificacion consecutivo de hc 5.archivo de evoluciones 6.seguimiento a historias de radicados 7.desarchivo historias bodega resitape 8 archivo de comunicaciones externas 9 desarchivo de historias de radicados 10 desarchivo de historias clinicas para cx ambulatorias	Evitar la cancelacion de la prestación de servicios por la no oportuna entrega de la historia clinica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Numero y letras): $ 1.290.000 Un millon doscientos noventa mil pesos m/cte

Milton Yoan Lizarazo Cabrera

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA milton yoan lizarazo cabrera

Firma supervisor / jefe o unidad solicitante

30-04-2018

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-04-05, 09:16:10 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1012059514

Periodo Cotización: abril de 2018 Periodo Servicio: abril de 2018 Referencia pago (PIN): 6883131500

PAGADO 05/04/2018

TOS DEL APORTANTE

n Social	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA		
mento	CC1012395641	Dirección	CRR 21 N 36 40 T 3 APTO 503
de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3057517688
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
id	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
sentante Legal	LIZARAZO CABRERA MILTON YOAN	Identificación	CC 1012395641
Afiliados	1	ARP	ARP SURA

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	ESAP	Aportes Min Educación	Total
	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA	59	00																0	30	30	30	(F33301) PORVENIR	$ 781,242	$ 125,000	(F33901) SALUD TOTAL EPS	$ 781,242	$ 97,700	7.436	$ 781,242	$ 19,100	(CCF24) COMFENALCO CCF	$ 781,242	$ 15,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257,500

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 125,000	$ 97,700	$ 19,100	$ 15,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257,500	$ 0	$ 257,500

milton yoan lizarazo cabrera
1012395641

de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 343 2929 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 01 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 96 63 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.