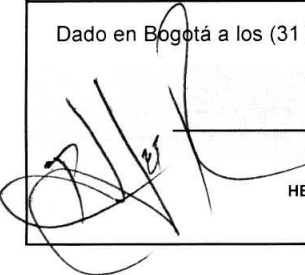


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA				Versión Fecha de aprobación Código:		2 31/03/2017 04-02-FO-0002		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				ALEJANDRO VELANDIA SUAREZ								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		19.207.267			
CORREO ELECTRONICO:								CELULAR:	3007151256			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED SUROCCIDENTE								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ACTIVOS FIJOS				SEDE:		PAPS CARVAJAL				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	R02	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570078428				PENSIONADO		SI		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2898-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 de 3				
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	43112	NÚMERO DE CRP				FECHA				
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR APOYO COMO TECNICO ADMINISTRATIVO I DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION										
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
				1	3	2018		31	3	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$ 1.591.000								
TIPO DE SERVICIOS		ADMINISTRATIVO		RESERVA DE GLOSA 2%				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:						\$ 4.773.000						
VALOR EJECUTADO						\$ 3.182.000						
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$ 1.591.000						
VALOR A LIBERAR						0						
SALDO POR EJECUTAR						\$ 1.591.000						
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						0,67						
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:												
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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 mínimo legal vigente.												
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES						
92824863	\$ 781.242	\$ 97.700	\$ 125.000	3	\$19.100	\$ 257.500						
Dado en Bogotá a los (31) días del mes de 3 del año Dos Mil Diecisiete (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,												
 HECTOR MUÑOZ DIAZ SUPERVISOR						 ALEJANDRO VELANDIA SUAREZ TECNICO ADMINISTRATIVO I						

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

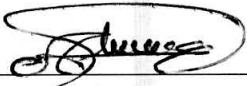
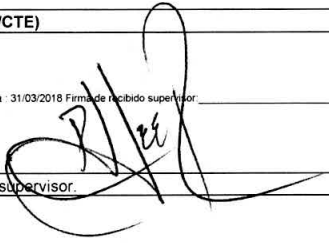
Versión	2
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	ACTIVOS FIJOS		Sede: PAPS CARVAJAL						
No. DE CONTRATO:	2898-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	3	2 018		31	3	2 018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEJANDRO VELANDIA SUAREZ		C. C.	19 207 267			DE	BOGOTÁ	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ADMINISTRATIVO I DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION									
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ X NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS			
Plaquetear los elementos devolutivos que ingresan al almacén así como los que se encuentran en servicios de diferentes unidades	SI	Plaquetización en los activos fijos registrados en la Subred Suroccidente				Placas de inventario en los bienes			
Hacer recorridos por las diferentes áreas para verificar que novedades que se presentan con respecto a los bienes de carácter devolutivo y de control, ya sea elementos que estén para dar de baja, nuevos ingresos, elementos que no estén usando y deseen trasladar.	SI	Toma de información del elemento y el estado en que se encuentra.				Formato toma física			
Realizar y gestionar las firmas de las diferentes actas(Reintegro, traslado, incorporación)	SI	Registro de información del elemento, firma de quien entrega el bien, firma de quien recibe el bien, lugar de origen del bien y lugar de destino del bien				Actas de Traslado, reintegro o incorporación			
Realizar el levantamiento físico de los bienes de propiedad, planta y equipo en las diferentes unidades prestadoras de servicios de salud de la Subred.	SI	Registro de información del elemento con su ubicación actual de manera física				Formato toma física			
Realizar el cruce entre los bienes registrados en la toma física que se están adelantando contra los bienes existentes en el sistema con el fin de establecer sobrantes, faltantes y los traslados y ajustes que hayan lugar en las cuentas de propiedad planta y equipo.	SI	Revisión de planillas físicas contra la información establecida en la base de datos				Formato toma física, base de datos			
Apoyar y asesorar a los responsables de los bienes en servicio en los trámites respectivos para depurar los servicios de bienes inservibles u obsoletos que se encuentren en los mismos.	SI	Informar y orientar de los procedimientos y normatividad en manejados en el área de Activos Fijos respecto al manejo de bienes.				N/A			
Revisar y controlar los bienes almacenados en las bodegas de activos fijos e informar cualquier novedad que se presente.	SI	Realizar registro de los bienes clasificados para baja.				Conceptos de baja, Base de datos			
Trasladar físicamente a las bodegas de inservibles los elementos devolutivos que sean entregados para la baja por las diferentes unidades y controlar que estos cuenten con sus respectivos soportes.	SI	Realizar el registro del elemento con la información correspondientes y describir el concepto establecido para clasificar como elemento de baja				Registro de traslado, concepto de baja			

Tramitar la legalizacion de los inventarios previamente generados en el sistema,	SI	Realizar verificacion aleatoria en las areas administrativas y assitenciales de los inventarios registrados en la toma fisica	Formato de toma fisica
Generar, entregar y legalizar los inventarios individuales por area.	SI	Realizar entrega de copia individual de inventario a las directores, jefes de servicio, lideres de centros asistenciales y supervisores administrativos y asistenciales	Formato de toma fisica
Cuidar y vigilar los documentos de la oficina, manteniendo organizado los documentos según las directrices de gestion documental.	SI	Archivar, clasificar y organizar el archivo de gestion o historico del area de activos fijos.	Archivo de gestion e historico

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.591.000 (UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE)

Contratista:  Alejandro Velandia Suarez C.C. 19.207.267 de Bogota	Fecha: 31/03/2018 Firma de recibido supervisor: 
--	--

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

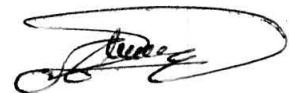
Señor(a): ALEJANDRO VELANDIA SUAREZ
No. Identificación: CC19207267
Dirección: CALLE 9 SUR # 13-74
Telefono: 7261834
Correo: horizontehm1010@yahoo.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8325983666

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALEJANDRO VELANDIA SUAREZ
Tipo y número de identificación	CC19207267
Número de planilla	8325983666
Fecha pago	2018-03-13
Número de autorización pago	92824863
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2018
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2018
Número de Administradoras	2
Total Pagado	116800
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	19100	1
EPS008	Compensar EPS	97700	1



TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 19207267
APELLIDOS Y NOMBRES: ALEJANDRO VELANDIA SUAREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008		781242	0	781242	0	97700	0	0	0	19100	0