

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO 219 GRADO 02
DE LA ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

CERTIFICA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA *ERGOSOURCING SAS*
IDENTIFICACIÓN *830.040.641-3*
CONTRATO DE: *Prestación de Servicios para la realización de puestos de trabajo con énfasis en biomecánico para los servidores de la Orquesta Filarmónica de Bogotá contrato 109 de 2019*
RUBRO PRESUPUESTAL *3-1-2-02-08-0000-000*
DISPONIBILIDAD *114 del 29 de enero de 2019*
REGISTRO *147 del 28 de febrero de 2019*
PRESUPUESTAL
TÉRMINO DE EJECUCIÓN *05/03/2019 al 4/01/2020*

OBJETO: *Prestación de servicios para la realización de análisis de los puestos de trabajo con énfasis en biomecánico para los servidores de la Orquesta Filarmónica de Bogotá.*

2. INFORMACIÓN DEL PAGO QUE SE TRAMITA

NÚMERO DE FACTURA, CUENTA DE COBRO O INFORME	1808	DE FECHA	9/07/2019
PERÍODO TRAMITADO O FACTURADO	JULIO 2019		
VALOR	Cuatrocientos setenta y cuatro mil trescientos tres pesos M/cte (\$474.303)	GIRO No.	2
Para descargar así:			
REGISTRO PRESUPUESTAL		VALOR	
147		\$3.000.000	
TOTAL		\$3.000.000	
<i>NOTA: inserte las filas que sean necesarias, en el total verifique que la suma sea igual al valor del pago que se tramita</i>			



3. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO A LA FECHA

Concepto		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.000.000	
VALOR TOTAL ADICIONES	\$0	
VALOR PAGADO A LA FECHA		\$474.303
VALOR QUE SE TRAMITA CON ESTE INFORME		\$474.303
VALOR POR EJECUTAR		\$2.051.394
SUMAS IGUALES	\$3.000.000	\$3.000.000

4. INFORMACIÓN DE PAGOS REALIZADOS

(Para contratos de prestación de servicios profesionales, apoyo y artísticos diligenciar el siguiente cuadro.)

NÚMERO DE PAGO	PERIODO PAGADO	VALOR
1	ABRIL 2019	\$474.303

NOTA: en el caso en el cual la certificación corresponda al primer informe no se diligencia el numeral 4 y en los espacios incluir N/A.

5. INFORME DE EJECUCIÓN

Una vez verificado por la Supervisión el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, se inició su ejecución el día 05 de Marzo de 2019.

De acuerdo con lo estipulado en la Cláusula 7, el Contratista viene cumpliendo con sus obligaciones, así:

OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REPORTADA	VERIFICACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD POR PARTE DEL SUPERVISOR
1	Prestar el servicio de análisis de puesto de trabajo en un término no mayor a tres (3) días, contados a partir de la solicitud realizada por parte de la entidad. El análisis de trabajo deberá ser realizado por el profesional ofertado y con ángulos de movimiento y registro fotográfico.	Se realizar Inspección y el Contratista emite informe el cual queda bajo Custodia de la Oficina de Talento Humano por la confidencialidad de la información

***Nota:** Cuando se considere necesario, el supervisor puede ampliar información sobre el cumplimiento de alguna obligación que por su importancia lo amerite y/o editar el texto bajo su criterio.



Si se trata del contrato diferentes a prestación de servicios de servicios profesionales, de apoyo a la gestión y artísticos, describir de manera concreta como ha cumplido con sus obligaciones en relación que certifica que lo avala, toda vez que las actividades, corresponden al objeto y obligaciones contractuales. Identificar claramente el informe que avala indicando la fecha y diligencie el siguiente cuadro excepto para convenios de asociación.

ORDEN DE SERVICIO O FRACTURA	DEPENDENCIA SOLICITANTE	SERVICIO PRESTADO	FECHA DE RECIBO DEL SERVICIO	VALOR SERVICIO	RUBRO	RECIBIDO POR	EVENTO (SI APLICA)
1711	TALENTO HUMANO	Prestación de servicios para la realización de análisis de los puestos de trabajo con énfasis en biomecánico para los servidores	12/04/2019	\$474.303	3-1-2-02-08-0000-000	ANDREA MELO	N/A
1808	TALENTO HUMANO	Prestación de servicios para la realización de análisis de los puestos de trabajo con énfasis en biomecánico para los servidores	9/07/2019	\$474.303	3-1-2-02-08-0000-000	ANDREA MELO	N/A

Nota: Se deben señalar las actas adelantadas, novedades y en general las actividades desarrolladas en la ejecución del contrato o convenio.

Constancia de Recibo a Satisfacción (Aplica para todos los tipos de contrato)

De conformidad con lo anterior, la supervisión certifica el recibo a satisfacción del informe de Análisis de puesto de trabajo con énfasis en biomecánico, cuyas especificaciones y valores corresponden a las contratadas por la OFB, por lo tanto, procede el pago que se tramita.

6. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

La Supervisión certifica que el Contratista ha cumplido con todas las obligaciones del Sistema de Seguridad Social, tanto para los pagos ya tramitados como para el pago que se tramita.

Nota: Para contratos de prestación de servicio profesionales, de apoyo y artísticos reportar la información de la planilla del contratista y a partir del mes de junio la reportada por el contratista en el formato (GC -42) y se deberá certificar que la entidad realizará la retención y pago de parafiscales.

Para prestación de servicios: para lo cual se adjunta copia de la planilla de pago de autoliquidación de aportes con fecha del mes de julio de 2019.



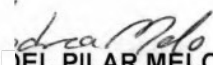
INFORME DE SUPERVISIÓN Y
CERTIFICACIÓN DE PAGO

GC-F-10
Versión 7

VALOR CONTRATO	VALOR PERIODO	INGRESO BASE COTIZACIÓN	%	CONCEPTO	TOTAL	Consignado	
						Valor	Entidad
			12,5%	SALUD			
			16,0%	PENSIÓN			
				ARL			
			%	TOTAL			

De acuerdo con lo señalado el supervisor del contrato certifica el recibo a satisfacción de la *Prestación de servicios para la realización de análisis de los puestos de trabajo con énfasis en biomecánico para los servidores* por parte del contratista a la OFB.

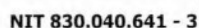
Se expide por el Supervisor, Bogotá D.C., a Fecha del 10 de julio de 2019.

AND 
EL PILAR MELO ROZO
Profesional Universitario 219-02

INFORMACIÓN ESTAMPILLA

NOMBRE CONTRATISTA	ERGOSOURCING SAS
IDENTIFICACIÓN	830040641-3
FECHA DEL CONTRATO	21/06/2018
DIRECCIÓN	TRANSV. 19ª No. 98-12 Of 404
TELÉFONO	6210881-3193371241





No. 1808

E-mail: ergosourcing@ergosourcing.com.co Bogotá D.C. Colombia

FECHA	JULIO 9 DE 2019
FECHA	AGOSTO 08 DE 2019

SEÑOR(ES):	ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA ✓	C.C. o NIT:	899999282-1 ✓
DIRECCION:	CLL 39 BIS 14 57	TELEFONO:	2883466

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.00	ANALISIS PUESTO DE TRABAJO DEL SEÑOR GUILLERMO MARIN CC80039277 SEGUN ACEPTACION DE OFERTA No OFB-MC-001-2019	398,574.00	398,574.00
		Fecha: 09 JUL 2019 Hora: 3:58 pm No. Radicado: Recibi: Gen: C	
		SUBTOTAL \$ I.V.A. \$ TOTAL \$	398,574.00 75,729.00 474,303.00

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR, DE ACUERDO CON LO PREVISTO EN LA LEY 1231 DE 2008. EL PAGO POSTERIOR A LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES MORATORIOS A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE. LA PERSONA DISTINTA DEL CLIENTE Y/O COMPRADOR QUE FIRMA LA PRESENTE FACTURA DE VENTA EN SEÑAL DE ACEPTACION, CON LA AUTORIZACION DEL CLIENTE Y/O COMPRADOR PARA ELLO, POR LO TANTO EN DICHO ACTO ACTUA EN SU NOMBRE Y REPRESENTACION. FAVOR ENVIAR SOPORTE DE LA FACTURA AL CORREO CARTERA@ERGOSSOURCING.COM.CO

ATENTAMI

ACEPTADA,

FIRMA AUTORIZADA

C.C. o NIT.:

 ERGOSOURCING <small>Asesoría y Proyectos en Salud</small>	CONSTANCIA DE INTERVENCIÓN	FR-GTH-0
		Versión 01
		05/03/2011

Ciudad Bogotá Fecha

24	05	2019
----	----	------

Empresa Orquesta Filarmónica de Bogotá

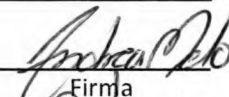
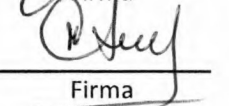
Hora Inicio	Hora Finalización	Horas Totales
8:00am	10:00am	2

Persona Contacto Andrea Melo Cargo Profesional Universitario

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No. Horas	No. Eventos / Personas / Puestos
Se realiza análisis de puesto de trabajo del señor Guillermo Alberto Maín	2	1
CC: 30.039.277		

OBSERVACIONES
<p>*  CC-80039277</p>

COMPROMISOS	RESPONSABLE

Representante de la empresa <u>Andrea Melo</u> <small>Nombre</small>	<u>Prof Univ.</u> <small>Cargo</small>	 <small>Firma</small>
Profesional Ergosourcing <u>Claudia M. Sánchez</u> <small>Nombre</small>	<u>Asistente E650</u> <small>Cargo</small>	 <small>Firma</small>



ERGOSOURCING SAS

Asesorías y Proyectos en Salud SAS

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, MARIA CLEMENCIA RUEDA AREVALO, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.675.513, en mi condición de Representante Legal de ASESORIAS Y PROYECTOS EN SALUD SAS identificada con Nit 830.040641-3, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. a los dos días (02) del mes de julio de 2019.

MARIA CLEMENCIA RUEDA AREVALO

C.C 51.675.513 de Bogotá

Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830040641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ERGOSOURCING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 19A NO. 98-12 OF	TELÉFONO: 6210881
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7725094018	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 466309313

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 1.542.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 136.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 733.500
SUBTOTAL:			8	\$ 2.411.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 36.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 279.600
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 124.600
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	\$ 114.400
860045904	CCFC53	CCFC53-COMFACUNDI	1	\$ 33.200
SUBTOTAL:			8	\$ 587.800
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	8	\$ 587.800
SUBTOTAL:			8	\$ 587.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	8	\$ 341.500
SUBTOTAL:			8	\$ 341.500

TOTAL PAGADO:	\$ 3.928.800
----------------------	---------------------

EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

GC-F-35
Versión 1

NOMBRE DEL PROVEEDOR		ERGOSOURCING SAS	FECHA DE EVALUACIÓN		D	M	A
					10	7	2019
NIT O C.C.	830040641-3		PERIODO EVALUADO (si aplica)		Desde	Hasta	
					jul-19	jul-19	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO			109-2019				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR			ergosourcing@ergosourcing.com.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO			transv 19a No. 98-12 of 404 - 6210881-3193371241				
OBJETO DEL CONTRATO			Prestación de servicios para la realización de análisis de los puestos de trabajo con énfasis en biomecánico para los servidores de la Orquesta Filarmónica de Bogotá.				
SISTEMA DE PUNTUACIÓN			NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente	
			0	No cumple	3	Cumple plenamente	
			1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas	
							CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO			Cumple con el objeto del contrato				4
			La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido				4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR			Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor				4
			Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades				4
CUMPLIMIENTO			Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)				4
			Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)				4

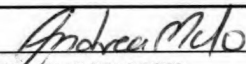
EVALUACION DEL PROVEEDOR= $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}} \times 100 = \frac{(24)}{(24)} \times 100 = 100$

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	EXCELENTE
--------------	-----------

OBSERVACIONES

FIRMA 
 ANDREA DEL PILAR MELO ROZO
 Profesional Universitario 219-02