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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FERNANDO CASTRO GARCÍA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80728253							
CORREO ELECTRONICO:	fercasgar20@gmail.com				CELULAR:	311 - 2003274							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	**Sub Red Sur Occidente ESE**												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Desarrollo Institucional / Gestión de Proyectos y Convenios				SEDE:	Sur							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	T08	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	004870303197								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**1236-2019**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			**1 de 3**				
NÚMERO DE CDP	**153**	FECHA	**17/01/2019**	NÚMERO DE CRP		**12848**	FECHA	**31/01/2019**			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo a la gestion como PROFESIONAL UNIVERSITARIO en el área de INGENIERÍA INDUSTRIAL, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada 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	2	2019		28	2	2019			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.450.000										
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%									

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$10.350.000
VALOR EJECUTADO	$3.450.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.450.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6.900.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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% IBC**	**NIVEL ARL**	**APORTE ARL**	**TOTAL APORTES**
14176331	$1.249.200,00	$156.150	$199.872	3	$30.431	**$386.453**

Dado en Bogotá a los (28) días del mes de Febrero del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LILIANA RIOS VELANDIA
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

FERNANDO CASTRO GARCÍA
Profesional Universitario - Ingeniero Industrial
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:	Dirección de Desarrollo Institucional - Gestión de Proyectos y Convenios		Sede: Admnistrativa						
No. DE CONTRATO:	1236-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	2	2019		28	2	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FERNANDO CASTRO GARCÍA		C. C.	80.728.253		DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO en el área de INGENIERÍA INDUSTRIAL, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E; de acuerdo a las necesidades de la institucion.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ Servicios: SI _X_ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar la programación de actividades y el desarrollo de las acciones definidas para la Sub red sur occidente, en la construcción de plataforma de la Subred y el Plan de Desarrollo Institucional; conforme a lo asignado por la Jefe de la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional	SI	Indentificación de oportunidades de mejora en el registro y consolidación de la información. Ajustes a los formatos de consolidación del POA y Mapa de Riesgos en la dos versiones.	Formatos ajustados
2. Apoyar la elaboración y seguimiento de los planes de trabajo con los referentes de la Subred Sur Occidente, enmarcados en la hoja de ruta de la Subred	SI	Consolidación técnica de las matrices de los riesgos institucionales y sus respectivos soportes, con el fin ser evaluadas posteriormente. Estructuración de archivo plano de las preguntas del FURAG II Consolidación de los resultados del FURAG II	Información consolidada
3. Asistir y participar en las mesas de trabajo de Direccionamiento Estratégico y Desarrollo Institucional o en las mesas que requieran de su intervención, para el logro del plan de trabajo de organización de la Subred Integrada de servicios Sur -Occidente	SI	Participación en la mesa de Gestión de la Tecnología - SUA Participación a mesa de trabajo del Eje de Transformación Cultural	Listas de asistencias
4. Gestionar las actividades programadas en la mesa de Direccionamiento Estratégico y Desarrollo Institucional de la sub red Sur occidente.	SI	Actividades asignadas en las mesas del SUA	Actualización de Guías, Presentaciones de los estándares a cargo y redacción de las Fortalezas y OM.
5. Apoyar el cargue de información relacionada con el direccionamiento estratégico en el aplicativo Almera. **6.** Apoyar las actividades lúdicas que se desarrollen para el aprendizaje organizacional desde el proceso de direccionamiento estratégico y desarrollo institucional. **7.** Apoyar la consolidación de información para dar respuesta a las PQRS propias del proceso. **8.** Realizar actividades de asistencia técnica, y gestión en el proceso de Direccionamiento estratégico y Desarrollo Institucional en la implementación de la planeación estratégica. **9.** Asistir técnicamente y apoyar en la formulación de los planes de acción por proceso	SI	**5.** Cargue de información derivado del Plan de Mejoramiento de la Contraloría **6.** Actividad no programada para este mes. **7.** Registro de 82 oficios en el Aplicativo Orfeo - Asunto Rendición de Cuentas 2018. **8.** Actividades acorde al Eje de Transformación cultural	PM con seguimiento y carge de soportes
10. Apoyar la gestión del proceso de direccionamiento estratégico y desarrollo institucional en lo referente a los planes de mejoramiento del proceso a través del aplicativo ALMERA. Apoyar los procesos de mejora así como la preparación y mantenimiento de la Acreditación institucional. **11.** Promover la articulación e integralidad en la gestión en pro del cumplimiento del Plan de Desarrollo Institucional vigente, a través de las estrategias propias del subproceso de planeación estratégica. **12.** Asistir a reuniones que se le convoquen tanto internas como externas en los proceso de su competencia en Salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E. S. E, en lo respectivo al MIPG, transparencia y anticorrupción, presentando los informes de su desarrollo y compromisos. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines del objeto del contrato. Apoyar los procesos de mejora así como la preparación y mantenimiento de la Acreditación institucional.	SI	**10.** Revisión parametrica de los módulos de Indicadores y Matriz de Riesgos **11.** Actividad no programada para este mes. **12.** Actividad no programada para este mes.	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.450.000 Tres millones cuatrocientos cincuenta mil pesos mtce

CONTRATISTA: FDO CASTRO G

FERNANDO CASTRO GARCÍA

C.C. 80.728.253 DE BOGOTA

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

ING. LILIANA RIOS VELANDIA

JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

OK

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FERNANDO CASTRO GARCIA
IDENTIFICACION:	CC-80728253
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-02-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-02-13
FECHA DE PAGO:	2019-02-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-01
PERIODO SALUD:	2019-01
NUMERO PLANILLA:	14176331
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	14176331
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.200	$ 156.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.900	$ 199.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.500	$ 30.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 386.600	$ 386.600

F. CASTRO
C.C. 80'728.253 BTA

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2019