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	%	
	SU37 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			**3 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	4	2019		30	4	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	$10.350.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.450.000
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
14485586	$1.380.000,00	$172.500	$220.800	3	$33.617	**$426.917**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Abril del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LILIANA RÍOS 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	4	2019		30	4	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	Cargue de la información Plataforma del DAFP. Estructuración de acta de rendición de cuentas de la audiencia de la subred. Cargue de información de la Rendición - Plataforma SuperSalud.	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 a mesa de trabajo del Eje de Transformación Cultural Apoyar el desarrollo del Taller de Construcción de Mapas de Riesgos - 2019.	Actualización de Guías, Presentaciones de los estándares a cargo y redacción de las Fortalezas y OM.
4. Gestionar las actividades programadas en la mesa de Direccionamiento Estratégico y Desarrollo Institucional de la sub red Sur occidente.			
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.** Revisión de la información de POA I Trimestre 2019. **6.** Apoyo en recepción de colaboradores, ULG Administrativa. **7.** Depuración de proceso, Aplicativo Orfeo. **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 y Proyecto MIPG **11.** Actividad no programada para este mes. **12.** Apoyo y Asistencia en la ULG Administrativa Subred Sur Occidente. **12A.** Asistencia a Capacitación Racionalización de Trámites DAFP.	10. Datos parametrizado. 12 Listas de asistencia

OBSERVACIONES:

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

CONTRATISTA: FDOCASTRO

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FERNANDO CASTRO GARCIA
IDENTIFICACION:	CC-80728253
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-04-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-04-11
FECHA DE PAGO:	2019-04-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-03
PERIODO SALUD:	2019-03
NUMERO PLANILLA:	14485586
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	14485586
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	$ 172.500	$ 172.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.800	$ 220.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.700	$ 33.700
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.000	$ 427.000

F DO CASTRO G
C.C 80'728.253 BTA

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/04/2019