

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Versión	3	
		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:								Subred Sur Occidente ESE							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				Desarrollo Institucional / Planeación Estratégica.				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			

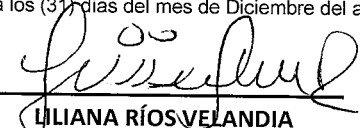
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1236-2019		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				11 de 11					
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP				FECHA					
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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 institución.											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
						1	12	2019			31	12	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.450.000									
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%									

OBSERVACIONES:

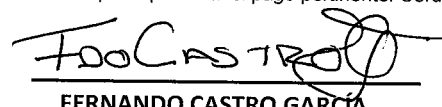
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$37.950.000
VALOR EJECUTADO	\$37.950.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.450.000
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:						
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.070.290, 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
16948065	\$1.380.000,00	\$172.500	\$220.800	3	\$33.617	\$426.917

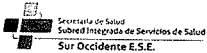
Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Diciembre del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



LILIANA RÍOS VELANDÍA
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR



FERNANDO CASTRO GARCÍA
Profesional Universitario - Ingeniero Industrial
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	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:		Oficina Asesora de Desarrollo Institucional - Planeación Estratégica				Sede: Administrativa			
No. DE CONTRATO:	1236-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	12	2019		31	12	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FERNANDO CASTRO GARCÍA				C. C.	80.728.253	DE	BOGOTÁ	

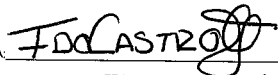
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO en el área de INGENIERÍA INDUSTRIAL, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.; de acuerdo a las necesidades de la institución.

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 Subred 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	Identificación de oportunidades de mejora en el registro y consolidación de la información. Ajustes de los indicadores del POA en su configuración en el Cuadro de Mando oficial y en pruebas.	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	2A. Actualización del anexo de seguimiento de Hoja de ruta - SIVICOF Seguimiento al tercer trimestre de RISS.	* Información enviada * Informe Consolidado * Actas de reunión.
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.	Actualización mensual del tema de interés corporativo.
4. Gestionar las actividades programadas en la mesa de Direccionamiento Estratégico y Desarrollo Institucional de la sub red Sur Occidente.	SI	Seguimiento de las acciones de las oportunidades de mejora derivadas del plan de mejoramiento de las Mesas de Direccionamiento, Gerencia y Mejoramiento, Plataforma ALMERA.	Cargue y seguimiento de las acciones de mejora.
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	5A. Configuración en ALMERA (Cuadro de Mando - POA) los indicadores POA 4 Trimestre 2019. 5B. Consolidación y validación de los indicadores POA 3 Trimestre 2019. 7A. Depuración de proceso, Aplicativo Orfeo. 8A. Actividades acorde al Eje de Transformación cultural	Seguimiento de segunda línea en ALMERA. POA consolidado.xls PM con seguimiento y carga 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 procesos 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	10A. Revisión paramétrica de los módulos de Indicadores (3 Cuadros de Mando) 10B. Recopilación de información para la estructuración de cuadro de mando con indicadores de las políticas institucionales. 11. Actividad no programada para este mes.	10A. Datos parametrizado. 10B. Proceso de estructuración 12 Listas de asistencia

OBSERVACIONES:

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

CONTRATISTA:  FERNANDO CASTRO GARCÍA C.C. 80.728.253 DE BOGOTÁ	Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:  LILIANA RÍOS VELANDÍA JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
---	---

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



RAZON SOCIAL :	FERNANDO CASTRO GARCIA
IDENTIFICACION:	CC-80728253
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-12-12
FECHA DE PAGO:	2019-12-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-11
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	16948065
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16948065
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

Fdo. CASTRO GARCIA
C.C. 80728253

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2019
----------------------------------	------------