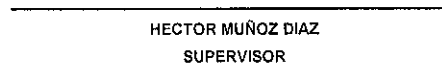
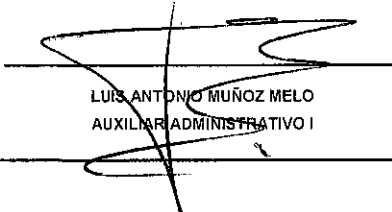


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA						Versión	2			
							Fecha de aprobación	31/03/2017			
							Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LUIS ANTONIO MUÑOZ MELO							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E		NO.	19.257.625		
CORREO ELECTRONICO:								CELULAR:	3012861083		
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
	SU57R10	100%									
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		62468686304				PENSIONADO		SI			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3414-2019		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				1 de 1			
NÚMERO DE CDP	502	FECHA	10/04/2019		NÚMERO DE CRP	21490	FECHA	30/04/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR 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									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
				1	5	2019		31	5	2019	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$ 1.324.025								
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:						5.296.100					
VALOR EJECUTADO						5296100					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						1324025					
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>minimo</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					
1020798474	\$828.116	\$103.600	\$-	3	20.200	123.800					
Dado en Bogotá a los (31) días del mes de 5 del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
 HECTOR MUÑOZ DIAZ SUPERVISOR						 LUIS ANTONIO MUÑOZ MELO AUXILIAR ADMINISTRATIVO I					

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Ubicación del Servicio:	ACTIVOS FIJOS		Sede: PAPS CARVAJAL						
No. DE CONTRATO:	3414-2019	Período certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS ANTONIO MUÑOZ MELO		1	5	2019		31	5	2019
			C. C.	19.257.625			DE	BOGOTÁ	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR 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			
Plaquear 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 legalización de los inventarios previamente generados en el sistema,	SI	Realizar verificación aleatoria en las áreas administrativas y asistenciales de los inventarios registrados en la toma física	Formato de toma física
Generar, entregar y legalizar los inventarios individuales por área,	SI	Realizar entrega de copia individual de inventario a las directores, jefes de servicio, líderes de centros asistenciales y supervisores administrativos y asistenciales	Formato de toma física
Cuidar y vigilar los documentos de la oficina, manteniendo organizado los documentos según las directrices de gestión documental.	SI	Archivar, clasificar y organizar el archivo de gestión o histórico del área de activos fijos.	Archivo de gestión e histórico

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.324.025 (UN MILLON TRECIENTOS VEINTICUATRO MIL VEINTI CINCO PESOS M/CTE)

Contratista:

Luis Antonio Muñoz Melo
C.C. 18.257.625 de Bogotá

Fecha: 31/05/2019 Firma de recibido supervisor:

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



Referencia pago(PIN) 8813422620

Periodo Servicio 201904

Cliente:

PAGADA 2019-05-07

Razón Social	LUIS ANTONIO MUNOZ MELO			
Documento	CC 19257625	Dirección	CALL 50sur NO 31 51	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8002471	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal	Identificación			

Documento	CC 19257625	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59							
MUNOZ MELO LUIS ANTONIO								
BOGOTA D.C.								

Novedades										Pension				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
Extranjero										S. Integral		Total AFP		Total FSP		Código EPS		Código EPS		Código EPS		Código EPS		Código EPS		Código EPS		Código EPS	
REG	TAE	TAP	VAP	COR	IGE	LMA	VAC	AVP	CCF	Salario	Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa ROP	Aporte IOPF
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	\$ 828.116	NN-AF	0%	\$ 0	\$ 0	EP5023	12,5 %	\$ 828.116	\$ 103.600	14-11	3	2.035	\$ 828.116	\$ 70.200	NN-CC	0%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	CRUZ BLANCA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	\$ 20.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 123.800



