

Copia



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 2
Fecha de aprobación: 31/03/2017
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	x	C.E		NO.		1026271238					
CORREO ELECTRONICO:				luisconde.gv@gmail.com				CELULAR:		3175493279					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:															
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				Administrativo (Tintal)				SEDE:		KE11					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
				KE11T04	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIENDA				TIPO DE CUENTA:				Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				4000195968				PENSIONADO		No					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				Cto 1300 - 2019				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				10 DE 10			
NÚMERO DE CDP		1488		FECHA		24/10/2019		NÚMERO DE CRP		47672		FECHA		31/10/2019	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar los servicios profesionales y de apoyo como profesional Universitario - Administrador, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, de acuerdo a las necesidades de la institución											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	11	2019			30	11	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.000.000											
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%									
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute 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:								\$30.000.000							
VALOR EJECUTADO								\$30.000.000							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3.000.000							
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 \$ 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%		NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES							
8498405468	\$1.200.000	\$150.000		\$192.000		3	\$29.300	\$371.300							
 DR. EDGAR LÓPEZ CHAPARRO NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:								 LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA							

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Version: 2
Fecha de aprobación: 03/04/2017
Codigo: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	OFICINA DE CONTROL INTERNO			Sede: KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	Cto 1300 de 2019	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	11	2,019		30	11	2,019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ			C. C.		1.026.271.238		DE		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo como PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ADMINISTRADOR en el área o SEDE TINTAL, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE, de acuerdo a las necesidades de la institución.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Participar en la formulación del plan anual de auditorías, Plan de acción y mapa de riesgos de la oficina de control interno (control organizacional).	100%	Apoyé en la auditoría del Aplicativo Orfeo, empleado para la Gestión Documental de la Entidad.	Actas de reunión de trabajo
2. Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento y/o acciones de mejoramiento preventivas correctivas o de seguimiento (relacionadas con la gestión institucional) que le sean asignados.	100%	Verificación documental de los soportes a las acciones de mejora producto de las auditorías internas realizadas en la vigencia 2018.	Verificación de seguimiento de actividades Aplicativo Almera
3. Realizar actividades para la atención a entes externos.	100%	Apoyé en la elaboración del informe de la Directiva 003 de 2013, el cual fue remitido a la Secretaría Jurídica Distrital de la Alcaldía Mayor de Bogotá	
4. Apoyar y acompañar a la alta Dirección y a los responsables de procesos en la implementación del componente de administración de riesgos y realizar seguimiento.	100%	Por medio de los informes preliminares de auditoría, se da a conocer a los líderes de proceso acerca de los principales riesgos administrativos en los que incurre la administración durante el desarrollo de sus actividades.	
5. Realizar acompañamiento a los procesos asignados en relación con la administración de riesgos.	100%	Seguimiento a las áreas de TIC y Participación y Servicio al Ciudadano, en lo relacionado con la administración de riesgos en la Subred Sur Occidente.	
6. Apoyar la evaluación de la gestión de acuerdo con la normatividad vigente y realizar lo pertinente retroalimentación dentro de los canales de comunicación establecidos.	100%	Verificación al cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la supervisión de contratos de insumos medico quirúrgicos y de farmacia.	Libros de Excel, Carpetas contractuales
7. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos asignados a su responsabilidad.	100%	De acuerdo al acta de entrega elaborada por el área de Activos Fijos, doy uso eficiente a los equipos y demás bienes asignados.	Acta de reunión
8. Conocer, promover y aplicar normas de gestión ambiental residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad, programa de salud ocupacional y demás normatividad en marco de la salud.	100%	De acuerdo a la normatividad vigente doy cumplimiento a la política de gestión ambiental y al programa de Salud Ocupacional de la Subred Sur Occidente ESE.	
9. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la gestión eficiente en el área y contribuir en el cumplimiento de la misión.	100%	Verificación y seguimiento a las acciones de mejora suscritas por las áreas auditadas, frente a las observaciones realizadas durante los diferentes procesos de auditoría.	
10. Realizar acciones encaminadas a verificar que los controles definidos para los procesos y procedimientos de la Institución se cumplan por los responsables de su ejecución y efectuar la respectiva retroalimentación para la implementación de acciones de mejora a lugar por parte de los responsables.	100%	De acuerdo al rol de asesoría asignado a la Oficina de Control Interno, verifiqué los controles y autocontroles definidos por las áreas, a fin de evaluar la efectividad de los mismos, en procura de la eficiencia, eficacia y efectividad.	Informe preliminar de auditoría Seguridad y salud en el trabajo, e informe preliminar de auditoría Supervisión contractual.
11. Participar en el desarrollo de comités institucionales y espacios de comunicación institucionales establecidos para fomentar la cultura del control.	100%	De conformidad con los requerimientos realizados por el Jefe de la Oficina de Control Interno, participé en las reuniones y demás espacios establecidos por la Subred a fin de contribuir al fomento de la Cultura de Autocontrol	Actas de reunión / Actas de capacitación
12. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo a los roles de la oficina de control organizacional y afines al objeto institucional requerido.	100%	Participé en las reuniones programadas por el Jefe de la Oficina de Control Interno.	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 3.000.000 TRES MILLONES DE PESOS MCTE

CONTRATISTA : LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ C.C. 1.026.271.238	SUPERVISOR: DR. EDGAR LÓPEZ CHAPARRO
--	--------------------------------------

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026271238		CONDE SANCHEZ LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 C NO 19 A 19 PS 3	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	201-4822	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2019-10	2019-10	520223956	I	8498405468	2019/11/13	2019/11/13	BANCO DAVIDENGA	\$371,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sigueval: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000				\$0			\$1,200,000	\$29,300				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000				\$0			\$1,200,000	\$29,300				\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000				\$0			\$1,200,000	\$29,300				\$0	
1	CC	1026271238	CONDE LUIS	30	\$1,200,000	\$192,000	EP5005	30	\$1,200,000	\$150,000		0		\$0		14-11	\$1,200,000	\$29,300	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000				\$0			\$1,200,000	\$29,300				\$0	