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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		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:	DAVIVIENDA				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			12 DE 12		
NÚMERO DE CDP	1864	FECHA	27/12/2019	NÚMERO DE CRP	61540	FECHA	31/12/2019		
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	1	2020		31	1	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.000.000								
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%							

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:	$36.000.000
VALOR EJECUTADO	$36.000.000
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
9401217947	$1.200.000	$150.000	$192.000	3	$29.300	**$371.300**

Dado en Bogotá a los (31) días de enero del año dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DR. EDGAR LÓPEZ CHAPARRO
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUIS CARLOS CONDE SANCHEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	2
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código:	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

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	1	2.020		31	1	2.020
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 __x_ 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 elaboración del informe final de auditoría al Aplicativo Orfeo, empleado para la Gestión Documental de la Entidad.	Informe final de auditoría aplicativo Orfeo
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%	Apoyé en la atención al requerimiento realizado por la Veeduría Distrital Expediente 20195003330990028E	Acta de reunión
3. Realizar actividades para la atención a entes externos.	100%	Apoyé en la elaboración del informe pormenorizado del Sistema de Control Interno de conformidad con lo establecido en la Ley 1474 de 2011	Elaboración Informe
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%	Apoyé en la elaboración del informe final de auditoría: Supervisión Contractual, de conformidad con lo establecido en los procedimientos internos institucionales	Informe Final de Auditoría
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.	Actas de reunión
6. Apoyar la evaluación de la gestión de acuerdo con la normatividad vigente y realizar la pertinente retroalimentación dentro de los canales de comunicación establecidos.	100%	Verificación del Manual de Contratación definido por la Subred Sur Occidente, a fin de realizar evaluación a la supervisión de contratos ejercida por la Entidad.	
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 final de auditoría Seguridad y salud en el trabajo, e informe preliminar de auditoría aplicativo Orfeo
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

Fecha de Recibido 31/01/2020 - SUPERVISOR: DR. EDGAR LÓPEZ CHAPARRO

en línea

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	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2014822	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	549472156	9401217947	I	2020/01/13	2020/01/16	BANCO DAVIVIENDA	3	$372,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC	1026271238	CONDE LUIS	230301	30 $1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0