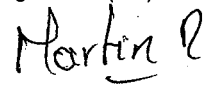


|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             |  |                     |               |                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Sur Occidente E.S.E. | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN<br>DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE<br>PAGO POR TESORERÍA |  | Versión             | 3             |  ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. |
|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             |  | Fecha de aprobación | 15/02/2018    |                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                             |  | Código:             | 04-02-FO-0002 |                                                                                                                                                                                     |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                         |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                                |            |                          |            |                 |     |     |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|------------|-----------------|-----|-----|------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                             |                   |                          |      | JUAN GREGORIO BENITEZ GUASCA                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                                |            |                          |            |                 |     |     |      |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          |      | C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                  | X | C.E.                                                                                                                                                           | NO.        |                          | 79,538,490 |                 |     |     |      |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                          |      | igb272000@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                 |   |                                                                                                                                                                |            | CELULAR:                 |            | 310 567 62 74   |     |     |      |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                         |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | USS Bosa                                                                                                                                                       |            |                          |            |                 |     |     |      |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                             |                   |                          |      | GESTION DOCUMENTAL                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                                                |            | SEDE:                    |            | Bosa            |     |     |      |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                   |                   | Centro de costo          | %    | Centro de costo                                                                                                                                                                                                                                                       | % | Centro de costo                                                                                                                                                | %          | Centro de costo          | %          | Centro de costo | %   |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | FO03R35                  | 100% |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                                |            |                          |            |                 |     |     |      |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                          |      | Davivienda                                                                                                                                                                                                                                                            |   |                                                                                                                                                                |            | TIPO DE CUENTA:          |            | Ahorros         |     |     |      |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |      | 456800012589                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                                |            | PENSIONADO               |            | NO              |     |     |      |
| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                            |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                                |            |                          |            |                 |     |     |      |
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:                                                                                                                                                                                                                      |                   |                          |      | 3424-2019                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                |            | N° DE PAGOS DEL CONTRATO |            | 8 DE 8          |     |     |      |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                       |                   | 1175                     |      | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | 29/08/2019                                                                                                                                                     |            | NÚMERO DE CRP            |            | 39928           |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                          |      | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | 31/08/2019                                                                                                                                                     |            |                          |            |                 |     |     |      |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                |                   |                          |      | Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. |   |                                                                                                                                                                |            |                          |            |                 |     |     |      |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                |                   |                          |      | DESDE                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | DIA                                                                                                                                                            | MES        | AÑO                      | HASTA      |                 | DIA | MES | AÑO  |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | 1                                                                                                                                                              | 9          | 2019                     |            |                 | 30  | 9   | 2019 |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                         |                   |                          |      | 1,324,025                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                                                                                                                                                |            |                          |            |                 |     |     |      |
| TIPO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                          |      | Administrativo                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                                                |            | RESERVA DE GLOSA 2%      |            |                 |     |     |      |
| OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago e honorarios,) 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:                                                                                                                                                                                                             |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                                |            | \$10,592,200             |            |                 |     |     |      |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                                |            | \$10,592,200             |            |                 |     |     |      |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                        |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                                |            | \$1,324,025              |            |                 |     |     |      |
| 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%                                                                                                                                                                                                                                                    |   | NIVEL ARL                                                                                                                                                      | APORTE ARL | TOTAL APORTES            |            |                 |     |     |      |
| 1023337500                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 828.116        | \$ 103.600               |      | \$132.500                                                                                                                                                                                                                                                             |   | 3                                                                                                                                                              | \$20.200   | \$256.300                |            |                 |     |     |      |
| Dado en Bogotá a los ( 30 ) días del mes de SEPTIEMBRE del año ( 2019 ). Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                             |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                                |            |                          |            |                 |     |     |      |
| Cordialmente,                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                                |            |                          |            |                 |     |     |      |
| <br><b>MARTIN RODRIGUEZ</b><br>NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:                                                                                                    |                   |                          |      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | <br><b>JUAN GREGORIO BENITEZ GUASCA</b><br>NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA |            |                          |            |                 |     |     |      |

Chavez  
18-09

|                                                                                   |                                                                    |                     |               |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | Versión             | 2             |  |
|                                                                                   |                                                                    | Fecha de aprobación | 03/04/2017    |                                                                                     |
|                                                                                   |                                                                    | Código:             | 04-02-FO-0003 |                                                                                     |

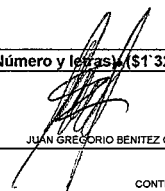
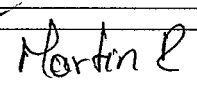
| Ubicación del Servicio: | Subgerencia Administrativa   | Sede:                        | USS Bosa                                                                                                                     |     |     |     |   |   |      |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|---|---|------|
| No. DE CONTRATO:        | 3424-2019                    | Periodo certificado desde el | <table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>9</td> <td>2019</td> </tr> </table> | Día | Mes | Año | 1 | 9 | 2019 |
| Día                     | Mes                          | Año                          |                                                                                                                              |     |     |     |   |   |      |
| 1                       | 9                            | 2019                         |                                                                                                                              |     |     |     |   |   |      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JUAN GREGORIO BENITEZ GUASCA | C. C.                        | 79,538,490                                                                                                                   |     |     |     |   |   |      |

**OBJETO DEL CONTRATO:** El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR ADMINISTRATIVO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ Servicios: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROGRAMADO | ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                     | PRODUCTOS ENTREGADOS                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Realizar las actividades correspondientes a la Central de historias clínicas y archivo institucional de acuerdo a la Normatividad vigente. 2. Garantizar la custodia de las Historias Clínicas y demás documentos del archivo central. 3. Realizar atención personalizada al usuario, brindando información general y teniendo en cuenta la política de sistema gestión de calidad recordando a los usuarios los derechos y deberes. 4. Responder por el patrimonio y los elementos dados bajo su responsabilidad e inventario, garantizando el uso adecuado de los mismos. 5. Apoyar la Gestión Documental Institucional, archivos de Gestión e implementación TRD en los Puntos de Atención, Sedes Administrativas y PIC. 6. Recepción y custodia de archivo de historias clínicas entregadas al archivo central. 7. Dar cumplimiento a los puntos de control establecidos en los procedimientos para administración de documentos. 8. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades contractuales que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad. 9. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que se le sean encomendados para el ejercicio de su actividad. 10. Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen objetivos corporativos el buen uso de recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del hospital. 11. Recepción, verificación y organización de los documentos para la transferencia documental en el proceso de retroalimentación de inventarios en medio magnético. 12. Desarrollar las demás actividades afines al objeto Institucional requerido. 13. Realizar visitas de acompañamiento para la verificación de los procesos establecidos para el manejo de archivo institucional y de historia clínica. 14. Elaboración de cronograma anual de transferencia documental dando cumplimiento a la programación establecida de permanencia de los documentos en los archivos de gestión.</p> | 100%       | <p>• Se le entrega al mensajero oficios y carpetas para radicación y entrega</p>                                                                                                                                                                                                           | <p>• Al recoger o entregar se diligencia la planilla interna y externa de correspondencia, la cual se verifica y se archiva, para seguimiento</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | <p>Recibi del área de jurídica y talento humano la devolución de carpetas por préstamo documental para su respectivo archivo.</p>                                                                                                                                                          | <p>• Se verifica con la relación de envío por parte del área jurídica y talento humano</p>                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | <p>• Se atendieron las solicitudes de préstamo documental del área Jurídica y Talento Humano.</p>                                                                                                                                                                                          | <p>• Registro en el formato de control de préstamos 19 carpetas entregadas</p>                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | <p>Intervención archivística de carpetas gerencia:<br/>Elaboración de inventario (FUID)<br/>Foliación técnica,<br/>Corrección y marcación de carpetas fisca,<br/>Conformación de expedientes de 200 folios,<br/>Depuración documental interna,<br/>Identificación de carpetas gerencia</p> | <p>1181 registros Historia clínica USS BOSA</p>                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | <p>Seguimiento a los préstamos documentales.</p>                                                                                                                                                                                                                                           | <p>• Registro en el formato de control de préstamos</p>                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | <p>• Recibi transferencia documental USS BOSA</p>                                                                                                                                                                                                                                          | <p>• 10 cajas</p>                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | <p>• Se atendieron las solicitudes de Historias clínicas,</p>                                                                                                                                                                                                                              | <p>• 3 carpetas</p>                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | <p>• Asisti a reuniones citadas por Martin Rodriguez</p>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |

**OBSERVACIONES:**

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$1'324,025) Un millón trescientos veinticuatro mil veinticinco pesos M/CTE</b>                                                      |                                                                                                                                                                                           |
| <p></p> <p>JUAN GREGORIO BENITEZ GUASCA - C.C.: 79,538,490 Bta.</p> <p>CONTRATISTA</p> | <p>Fecha:</p> <p></p> <p>MARTIN RODRIGUEZ</p> <p>NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR</p> <p>30-09-2019</p> |

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

