5259

Secretaría de Salud 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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80,492,427						
CORREO ELECTRONICO:	NO POSEO				CELULAR:	3118277544						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	ZONA FRANCA											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION DOCUMENTAL				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	R09	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380600424								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO Ú ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2993-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2			
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	1105	FECHA	31/01/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MENSAJERO 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	3	2018		31	3	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.562.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	NO							

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:	$4.686.000
VALOR EJECUTADO	$3.124.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.562.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.562.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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 **$1,953,105**, 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
8325766820	$781.242	$97.700	$125.000	4		**$222.700**

Dado en Bogotá a los 31) días del mes de Marzo del año Dos Mil Diecisiete (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

jorge Ramirez

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO			Sede: ASDICGO						
No. DE CONTRATO:	2993-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	3	2.018		31	3	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA		C. C.	80,492,427			DE	BOGOTA	

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 MENSAJERO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ____ Servicios: SI X NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Recepción y distribución de correspondencia de las distintas áreas del Hospital	100	1. Recepción y distribución de correspondencia de las distintas áreas del Hospital	Distibuciòn de correspondencia (respuesta a quejas)
2. Radicación de cuentas del área de facturación	100	2. Radicación de cuentas del área de facturación	Radicaciòn facturas Ecopsos y nueva Eps .
3. Realizar los pagos de aportes parafiscales de la Entidad	100	3. Realizar los pagos de aportes parafiscales de la Entidad	Llevar correspondencia a entes de control (contraloria, superintendencia, estaciòn de policia fontibòn)
4. Realizar los pagos de servicios del Hospital	100	4. Realizar los pagos de servicios del Hospital	Llevar y recoger correspondencia en la unidad fontibòn (zona franca, cami I, cami II, CADE)
5. Consolidación de informes sobre la gestión del área para la implementación de correctivos y evaluación frente al Plan Institucional	100	5. Consolidación de informes sobre la gestión del área para la implementación de correctivos y evaluación frente al Plan Institucional	Cargue y descargue de papeleria
6. Prestar el servicio de mensajería que le sea asignado, de acuerdo a instrucciones recibidas	100	6. Prestar el servicio de mensajería que le sea asignado, de acuerdo a instrucciones recibidas	Llevar registro fotografico de las viviendas a las cuales se lleva correspondencia y no vive la persona alli
7. Distribuir la correspondencia y demás documentos de la entidad.	100	7. Distribuir la correspondencia y demás documentos de la entidad.	Se radican los respectivos derechos de peticiòn y tutelas de la instituciòn
8. Radicar la correspondencia de acuerdo a procedimientos establecidos	100	8. Radicar la correspondencia de acuerdo a procedimientos establecidos	Ser discreto y mantener absoluta reserva frente a la informaciòn recibida de la institución
9. Guardar con la debida discreción y reserva el contenido de la correspondencia y demás documentos que le sean asignados	100	9. Guardar con la debida discreción y reserva el contenido de la correspondencia y demás documentos que le sean asignados	Apoyar en las actividades propias de mensajeria
10. Cargar y descargar papelería y otros elementos cuando sea necesario.	100	10. Cargar y descargar papelería y otros elementos cuando sea necesario.	Mantener al dìa el vehiculo para darle continuidad al servicio
11. Colaborar en la clasificación sencilla de documentos	100	11. Colaborar en la clasificación sencilla de documentos	
12. Apoyar en las actividades propias del área de Recursos Físicos	100	12. Apoyar en las actividades propias del área de Recursos Físicos	
13. Radicación respuestas Derechos de Petición y Tutelas.	100	13. Radicación respuestas Derechos de Petición y Tutelas.	
14. Para ser efectivo el valor del combustible para la moto la cual sirve de soporte para ejercer la mensajería del Hospital, el contratista deberá adjuntar el recibo que expide la empresa que suministra el combustible al supervisor del contrato quien autorizará el pago del valor antes mencionado y cuyo tope máximo que otorga el Hospital es de Doscientos Cuarenta Mil pesos ($240.000) M/CTE, el valor del excedente será a cargo del contratista.	100	14. Para ser efectivo el valor del combustible para la moto la cual sirve de soporte para ejercer la mensajería del Hospital, el contratista deberá adjuntar el recibo que expide la empresa que suministra el combustible al supervisor del contrato quien autorizará el pago del valor antes mencionado y cuyo tope máximo que otorga el Hospital es de Doscientos Cuarenta Mil pesos ($240.000) M/CTE, el valor del excedente será a cargo del contratista.	
15. Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la institución en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continuo de la entidad.	100	15. Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la institución en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continuo de la entidad.	
16. Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario quehacer de la Entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la presentación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros, con el fin de apoyar la Acreditación del Hospital.	100	16. Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario quehacer de la Entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la presentación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros, con el fin de apoyar la Acreditación del Hospital.	
17. Conocer, incorporar y aplicar las herramientas impartidas por el Hospital para la implementación de los Sistemas Integrados de Gestión de la Calidad y control con énfasis en la Acreditación de la Entidad.	100	17. Conocer, incorporar y aplicar las herramientas impartidas por el Hospital para la implementación de los Sistemas Integrados de Gestión de la Calidad y control con énfasis en la Acreditación de la Entidad.	

18. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	100	18. Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	
19. Presentar las evaluaciones trimestrales programadas por el Hospital para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo.	100	19. Presentar las evaluaciones trimestrales programadas por el Hospital para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo.	
20. Ejercer las demás funciones que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del cargo	100	20. Ejercer las demás funciones que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del cargo	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.562.000 UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS M/C

Jorge Ramirez

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA, CC Nº 80,492,427 Expedida en Bogota

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 31-03-2018

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

Señor(a): JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA
No. Identificación: CC 80492427
Dirección: CALLE 15D BIS 112-27
Teléfono: 4151370 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8325766820

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCI/
Tipo y Número de Identificación	CC 80492427
Número Planilla	8325766820
Fecha de Pago	3/2/2018
Número de Autorización de Pago	25766820
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Marzo 2018
Periodo Cotización Pensión	Marzo 2018
Periodo Cotización Caja	Marzo 2018
Número de Administradoras	2
Total Pagado	$222.700
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	$125.000	1
EPS008	Compensar EPS	$97.700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80492427
APELLIDOS Y NOMBRES RAMIREZ GARCIA JORGE ISIDRO

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	230301	0	781.242	781.242	0	0	97.700	125.000	0	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información