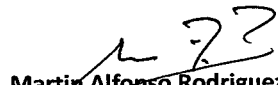


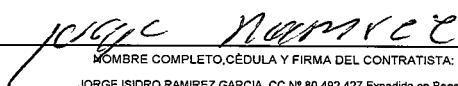
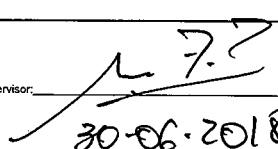
7265

 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA										Versión: 2 Fecha de aprobación: 31/03/2017 Código: 04-02-FO-0002		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.			
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:										Administrativa					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		SU37		Administrativa				SEDE:							
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		R35	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:				Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				7380600424				PENSIONADO				No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2993-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				5 DE 5			
NÚMERO DE CDP		958		FECHA		28/05/2018		NÚMERO DE CRP		26069		FECHA		31/05/2018	
OBJETO DEL CONTRATO:				Mensajero Motorizado											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	6	2018			30	6	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.562.000											
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 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:										\$7.810.000					
VALOR EJECUTADO										\$7.810.000					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$1.562.000					
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 <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.844.293, 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			
		\$781.242,00		\$97.700		\$125.000		4				\$222.700			
Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Junio del año Dos Mil Dieciocho(2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,															
 Martin Alfonso Rodriguez L Nombre y Firma DEL										 JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA Nombre y Firma del CONTRATISTA					

8

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		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	6	2.018		30	6	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 ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ 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					Distribución de correspondencia (respuesta a quejas)				
2. Radicación de cuentas del área de facturación		100	2. Radicación de cuentas del área de facturación					Radicación 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 (contraloría, superintendencia, estación de policía fontibón)				
4. Realizar los pagos de servicios del Hospital		100	4. Realizar los pagos de servicios del Hospital					Llevar y recoger correspondencia en la unidad fontibón (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 papelería				
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 allí				
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 petición y tutelas de la institución				
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 información 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 mensajería				
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 día el vehículo 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			
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA, CC N° 80,492,427 Expedida en Bogota		Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:  30-06-2018	
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 8327737892

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:



Nombre	JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA
Tipo y Número de Identificación	CC 80492427
Número Planilla	8327737892
Fecha de Pago	6/7/2018
Número de Autorización de Pago	27737892
Banco	1052
Valor Comisión	\$0

Número de Empleados	1
Período Cotización Salud	Junio 2018
Período Cotización Pensión	Junio 2018
Período Cotización Caja	Junio 2018
Número de Administradoras	2
Total Pagado	\$222.700
Total Interés Mora	\$0

[illegible]

TIPO DOC.:		CC								
NO. DOCUMENTO:		80492427								
APELLIDOS Y NOMBRES		RAMIREZ GARCIA JORGE ISIDRO								
COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	230301	0	781.242	781.242	0	0	97.700	125.000	0	0

[illegible]