60945

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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		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:					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:	**3434**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		**8 DE 8**				
NÚMERO DE CDP	1175	FECHA	29/08/2019	**NÚMERO DE CRP**	39937	**FECHA**	**31/08/2019**			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Mensajero Motorizado**									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	9	2019		30	9	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.655.031									
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:	$13.240.248
VALOR EJECUTADO	$13.240.248
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.655.031
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
8336949718	$828.116,00	$103.600	$132.500	4		**$236.100**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Septiembre del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente.
Cordialmente,

Martin R

Martin Alfonso Rodriguez L
Nombre y Firma DE

Jorge Ramirez

JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA
Nombre y Firma del CONTRATISTA

Elna 18-09

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 aproba	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	GESTION DOCUMENTAL		**Sede:**	**ADMINISTRATIVA Asdingo**					
No. DE CONTRATO:	3434-2019	**Período certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	a	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	9	2.019		30	9	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA		**C. C.**	80.492.427		**DE**	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: El contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subodridnacion ni relacion laboral alguna prestara sus servicios de conocimiento como MENSAJERO de la Sub Red 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
Recepcion y distribucion de correspondencia en las distintas areas de la subredsuroccidente	si	Recepcion y distribucion de correspondencia de las distintas areas del hospital	Distribucion de correspondencia (respuestas y quejas) cantidad: 1026 según el sistema existen 4 pendientes
Realizar los pagos de aportes parafiscales de la entidad	si	Realizar los pagos de aportes parafiscales de la entidad	llevar correspondencia a entes de control cantidad: 20
Consolidacion de informacion sobre la gestion del area para la implementacion de correctivos	si	Consolidacion de informacion sobre la gestion del area para la implementacion de correctivos	Cargue y descargue de papeleria cantidad: 1026
Prestar el servicio de mensajeria que le sea asignado de acuerdo a las intrucciones recibidas	si	Prestar el servicio de mensajeria que le sea asignado de acuerdo a las intrucciones recibidas	Llevar registro fotografico de las viviendas en las cuales se les lleva correspondencia cantidad: 25
Distribuir la correspondencia y demas documentos de la entidad	si	Distribuir la correspondencia y demas documentos de la entidad	Radicar los respectivos derechos de peticion y tutelas de la institucion y demas documentos asignados. Cantidad: 21

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.655.031 Un millon seiscientos cincuenta y cinco mil treinta y un pesos M/c

jorge Ramirez	Martin R. 30-09-2019
JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA	MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ
C.C. 80492427	PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA**, identificada con **CC** número **80492427**, aportó por el empleado **JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA** identificado(a) con **CC** número **80492427** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2019-8 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INGI	IRET	TDRE	TDAE	TDAP	TAAP	VSPT	VSTN	SLNE	ILMA	LMAD	VADP	AVCT	IRTP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	3														0		30	$828,116	0.12500	$103,600	$0	$0	Agosto - 2019	8336949718	05/09/2019	No
230301	Porvenir	3														0		30	$828,116	0.16000	$132,500	$0	$0	Agosto - 2019	8336949718	05/09/2019	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 16 dias del mes September de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SI 005-1