67853

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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80,033,232						
CORREO ELECTRONICO:	danyandru82@gmail.com				CELULAR:	3194732652						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	ARCHIVO CENTRAL											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Gestión Documental				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO03R35	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	03276138986								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3463-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO	9 DE 9					
NÚMERO DE CDP	1287	FECHA	20/09/2019	NÚMERO DE CRP	44685	FECHA	30/09/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como Auxiliar Administrativo dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	10	2019		31	10	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,324,025									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

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:	$11,916,225
VALOR EJECUTADO	$11,916,225
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 **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
1024076853	$828.116	$103,600	$132,500	3	$20,200	$256,300

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Octubre del año Dos Mil diez y nueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Martin A.

Martin Alfonso Rodriguez López
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Dany Andrue Rodriguez Rodriguez
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	1
		Fecha de aprobación	9/11/2016
		Código:	15-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Ubicaciòn del Servicio: ADMINISTRATIVO						Sede: ADMINISTRATIVA					
No. DE CONTRATO: 3463-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año			
		1	10	2,019		31	10	2,019			
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ		C. C.	80033232			De	BOGOTA				
OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO											
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __x__ NO ____ Servicios: SI __x__ NO ____											

OBLIGACIONES	PROGRAMADO	EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Velar por la aplicaciòn de las normas y procedimientos archivisticos estandarizados por el Hospital.	Programado	100%	Se dejan ejemplos en cada PC de la persona capacitada, normalizando la produccion documental generada en el area, se realizan entregas de informes periodicos a la respectiva jefatura estandarizando procesos y cumpliendo objetivos establecidos	Formato único de inventario documental generar formato de informe de actividades codigo calidad **5-02-FO-0003, Tabla de retencion documental y ley general de archivo 594 de 2000**
2. Orientar al personal en la organización de los archivos de gestión y transferencias documentales.	Programado	100%	**ACTA 23/09/2019 USSS BOSA LABORATORIO//ACTA 24/09/2019 HOSPITAL DE FONTIBON// ACTA 25/09/2019 ACTA CUNDINAMARCA TALENTO HUMANO //ACTA 27/09/2019 USS BRITALIA// ACTA 01/10/2019 CABAÑAS// ACTA 03/10/2019 USS ESTACION// ACTA 04/10/2019 USS PALESTINA// ACTA 07/10/2019 USS OLARTE// ACTA 08/10/2019 USS KENNEDY COORDFINACION DE ENFERMERIA// ACTA 09/10/2019 CAPS PABLO VI // ACTA 10/10/19 CUNDIMARCA TALENTO HUMANO SALUD OCUPACIONAL**	SE CAPACITAN 7 PERSONAS// SE CAPACITAN 2 PERSONAS// SE CAPACITA 1 PERSONA// SE CAPACITA 1// SE CAPACITA 4 PERSONAS// PERSONAS CAPACITADAS 2// PERSONAS CAPACITADAS 1// PERSONAS CAPACITADAS 1// PERSONAS CAPACITADAS 4// PERSONAS EN ACOMPAÑAMIENTO 1// PERSONAS CAPACITADAS 2
3. Atender las necesidades del usuario interno y externo que requiera los servicios que se prestan de gestión documental y archivo.	Programado	100%	Este item es realizado según mesa de ayuda	Se manejaron en total 15 **tiquets** solicitando acompañamiento de PGD
4.Elaborar, actualizar y consolidar los inventarios documentales.	Programado	100%	TRANSFERENCIA DOCUMENTALES	Se realiza transferencia documental del area de juridica de manera exitosa// se verifican registros de Hospital de bosa, deben verificar registros ya que margen de error es superor al 5%, Bosa pablo VI no han realizado transferencia se realizo acompañamiento permanente
5. Apoyar los procesos y procedimientos requeridos para la gestión documental, el archivo y la correspondencia.	Programado	100%	**ACTA 20/09/2019 CAPS TRINIDAD GALAN// ACTA PABLO VI// ACTA 02/10/2019 SEDE ADMINISTRATIVA JURIDICA**	VERIFICACION DE TRANSFERENCIA DOCUMENTAL LA CUAL TENIA MARGEN DE ERROR ALTA// VERIFICACCION DE REGISTROS A TRANSFERENCIA SE ACLARAN DUDAS EN CUANTO AL PROCESO SE CAPACITA 4 PERSONAS// SE APRUEBA TRANSFERENCIA DOCUMENTAL TOTAL PERSONAS EN ACOMPAÑAMIENTO 2
6. Asistir a las reunionés y eventos que sean programados por el Hospital.	Programado	100%	Entrega de informes según solicitud del Dr Martin Rodriguez	En cada una de las solicitudes se realiza entrega de los informes se realizo informe del hospital tintal ya que tienen documentos en deterioro y no se informo de hallazgo
7.Revisar los documentos generados por las diferentes dependencias de la Sub Red con el fin de que cumplan con las condiciones de la normatividad vigente.	Programado	100%	Verificacion de formatos según aplicativo ALMERA, este realiza contra fisico socializando PINAR y guia de perdida documental socializacion y/o retroalimentacion a personal en cada visita	En cada visita se realiza socializacion del aplicativo verificando los formatos de contingencia utilizados, realizando las respectivas retroalimentaciones
8. Y las demás que le sean asignadas.	Programado	100%	Según Cronograma de entrega de elementos	Se realiza la verificacion se toma nota e informa mediante tiquet unidad a realizar entrega pendiente debido a la falta de vehiculos, de igual manera se recepcionara 2 bliblioteca de Fontibon, Keneddy, se recepcionara documento encontrados en colegio Hernando Pabon de dindalito, a la espera de confirmacion de vehiculo
TOTAL DE EJECUCIÒN:		100%		

OBSERVACIONES: Se realizó el 100% (8) actividades.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): Un millón trescientos veinticuatro mil cero veinticinco pesos moneda corriente ($1.324,025)

DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 80033232 CONTRATISTA: CC 80.033.232

Fecha: 31 , 10 , 2019

Firma de recibido supervisor: Martin R.

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-16, 12:08:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1024076853

Periodo Cotización: septiembre de 2019 **Periodo Servicio:** septiembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8899700360

PAGADO 16/10/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ		
Documento	CC80033232	**Dirección**	CR 87 A # 91 -68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3194732652
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80033232	DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828,116	$ 132,500	(EPS010) EPS SURA	$ 828,116	$ 103,600	2,436	$ 828,116	$ 20,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidadas, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 20,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300	$ 1,700	$ 258,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.