7/6/20

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	09/11/2016	
		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:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24098072356								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		11 DE 11				
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA				
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	12	2019		31	12	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:	$14.564.275
VALOR EJECUTADO	$14.564.275
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
1025387917	$828.116	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

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

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	09/11/2016
		Código:	15-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicaciòn del Servicio: ADMINISTRATIVO									Sede: ADMINISTRATIVA							
No. DE CONTRATO: 3463-2019			Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a		Día	Mes	Año				
					1	12	2.019			31	12	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 archivísticos 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%	**REALIZACION DE CAPACITACIONES EN LAS DISTINTAS CEDES DE LA SUB RED SUROCCIDENTE**	Se realiza capacitacion integral en manejo de programa de gestion Documental, Guia de perdida de documentos, aplicativo Almera
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 14 **tiquets** solicitando acompañamiento de PGD
4.Elaborar, actualizar y consolidar los inventarios documentales.	**Programado**	100%	Actividad pendiente por programar según cronograma	En proceso según transferencias documentales según cronograma
5. Apoyar los procesos y procedimientos requeridos para la gestión documental, el archivo y la correspondencia.	**Programado**	100%	**SE REALIZA CAPACITACION DE APLICATIVO ORFEO MODULO DE CORRESPONDENCIA**	Capacitacion integral a los solicitantes mediante tiquet al area de gestion documental del modulo de radicacion entradas y salidas de oficios, notas internas y circulares
6. Asistir a las reuniones 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%	ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES Y TRASFERENCIAS DOCUMENTALES	Seste item se realiza bajo cronograma y autorizacion del Dr Martin Rodriguez
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 80033232 Dany Rodriguez

Fecha: ____/____/____

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: 2019-12-06, 04:43:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1025387917

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

PAGADO 06/12/2019

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 APF	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	(Incapacidades, 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	$ 0	$ 256,300

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.

Banco
Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

Bogota, Noviembre 15 de 2019

Señor(a):
DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ
KR 87 A 91 69
BOGOTA

Asunto: Apertura de la cuenta de ahorros Cuentamiga

Estimado(a) señor(a):

Para el Banco Caja Social, y en particular para esta oficina, es grato darle la bienvenida a nuestra entidad. Esperamos que en su calidad de titular de la cuenta de ahorros Cuentamiga No. 24098072356, tenga la oportunidad de ahorrar y administrar su dinero con seguridad y confianza, así como con la eficiencia que nuestro equipo humano y nuestros canales le garantizan.

A continuación relacionamos la información del medio de manejo escogido por usted para este producto:

Tarjeta Débito No. 4894450053193148

Adicionalmente, nos complace presentarle los beneficios y las características de su nueva cuenta de ahorros:

- Bolsillo para ahorrar: le permite guardar dinero mensualmente para hacer frente a cualquier imprevisto. Podrá disponer de este dinero en cualquier momento transfiriéndolo a su saldo disponible, a través de los canales que el Banco habilite para ello, sin ningún costo.
- GRATIS cuota de manejo y retiros ilimitados en todos los canales del Banco Caja Social, incluyendo cajeros automáticos y corresponsales bancarios.
- Consultas y transacciones ilimitadas sin costo (excepto transferencias interbancarias) en nuestro sitio web, la App Móvil y la Línea Amiga.
- Le notificaremos por mensaje de texto cada vez que realice retiros y abonos superiores a $ 50,000.00 y $ 100,000.00, respectivamente.
- Podrá marcar su cuenta como exenta del impuesto 4x1000 (GMF).
- Los intereses que generen la cuenta y el bolsillo se depositarán cada mes en la cuenta.
- Previa matrícula de su dirección, recibirá en su correo electrónico el extracto con el movimiento de su cuenta detallado.
- Su cuenta está amparada por el seguro de depósito de Fogafín hasta por $20 millones. Más información en www.bancocajasocial.com.
- Con el fin de que conozca las condiciones estipuladas aplicables para su cuenta, anexamos el listado de conceptos y comisiones vigentes al momento de la apertura de la cuenta, así como los reglamentos de cuentas de ahorros y Banca Móvil.

Agradecemos que nos haya escogido como su opción bancaria y le reiteramos nuestra disposición a servirle, para que sigamos construyendo juntos una relación fructífera y duradera.

VIGILADO Superintendencia Financiera | Banco Caja Social