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	

6573.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

OMBRE DEL CONTRATISTA:	RIGOBERTO TORRES BOLAÑOS											
IPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	7541338						
ORREO ELECTRONICO:	RIGO_62_SY@OUTLOOK.COM				CELULAR:	3133693737						
NIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					**ADMINISTRATIVA**							
BICACIÓN DEL SERVICIO:	SU37				SEDE:	Pablo VI						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	R35	0	100									
NTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
UMERO DE CUENTA BANCARIA	62444725252								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	**2992-2018**			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		**6 de 6**				
ÚMERO DE CDP	793	FECHA	18/04/2018	NÚMERO DE CRP	22235	FECHA	30/04/2018			
BJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como MENSAJERO CON MOTO 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 institucion**									
ERIO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	5	2018		31	5	2018		
ALOR HONORARIOS MENSUALES:	**$1.562.000**									
IPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	NO							

BSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad ue repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los oportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
ALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6.248.000
ALOR EJECUTADO	$6.248.000
ALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.562.000
ALOR A LIBERAR	$0
ALDO POR EJECUTAR	$0
ORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

e verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios nferiores a **$1.844293**, 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
8478918840	$781.242,00	$97.700	$125.000	4		**$222.700**

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

MARTIN ALFONSO Rodríguez López
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Rigoberto Torres B

RIGOBERTO TORRES BOLAÑOS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Ubicación del Servicio:	GESTION DOCUMENTAL		**Sede:**	**ADMINISTRATIVA Asdingo**					
No. DE CONTRATO:	2992-2018 ✓	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	5	2.018		31	5	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RIGOBERTO TORRES BOLAÑOS		**C. C.**	7.541.338		**DE**	BOGOTA		

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
Apoyo a la administración del sub sistema de Gestión Documental y archivo de la Sud red de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	si	Apoyo a la administración del sub sistema de Gestión Documental y archivo de la Sud red de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Formato de Autocontrol, Formato de Informe de Actividades, Formato de Orden de Pago
Apoyar al control y a la gestión de los documentos archivo y correspondencia	si	Apoyar al control y a la gestión de los documentos archivo y correspondencia	Busqueda de Historias Laborales, Enviar correos masivos para la búsqueda de HC y dar respuesta a los mismos.
Apoyar los procesos y procedimientos requeridos para la gestión documental, el archivo y la correspondencia.	si	Apoyar los procesos y procedimientos requeridos para la gestión documental, el archivo y la correspondencia.	Apoyar con la realizacion de los TRD, Tablas de Retanción,Busqueda de Historias Laborales, Historias Clinicas,
Apoyo a los procesos de recepción, envió y distribución de la correspondencia.	si	Apoyo a los procesos de recepción, envió y distribución de la correspondencia.	Envio de Correos electronicos a las diferentes Paps Caps y Archivos centrales de la Subred Integrada de Servicios Sur Occidente
Realizar acompañamiento los archivos de gestión con el fin que la producción se ajuste a los estándares y manuales establecidos para la dependencia.	si	Realizar acompañamiento los archivos de gestión con el fin que la producción se ajuste a los estándares y manuales establecidos para la dependencia.	Acompañamienta a la Paps con Hojas de Vida e Historias clinicas
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.	si	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.	Formatos Aplicación TDR
Dar las instrucciones pertinentes a los archivos de gestión para que retención, selección y eliminación se haga de acorde con las Tablas de Retención Documental.	si	Dar las instrucciones pertinentes a los archivos de gestión para que retención, selección y eliminación se haga de acorde con las Tablas de Retención Documental.	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.562.000. Un millon quinientos sesenta y dos mil pesos M/c

RIGOBERTO TORRES BOLAÑOS
C.C. 7541338

MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7541338		TORRES BOLAÑOS RIGOBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 78 # 78 G 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7400895	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	8478918840	8478918840	I	2018/05/10	2018/05/08	BANCO BOGOTA	0	$222,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$222,700	$0	$0	$222,700

PAGADO

2018/05/08 10:17 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7541338		TORRES BOLAÑOS RIGOBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 78 # 78 G 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7400895	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	8478918840	8478918840	I	2018/05/10	2018/05/08	BANCO BOGOTA	0	$222,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: 4,350 (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 7541338	TORRES RIGOBERTO	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS044	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PAGADO

2018/05/08 10:17 AM