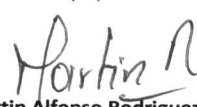
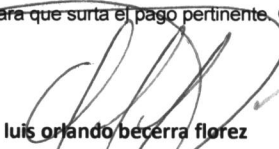


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA				Versión	2			
					Fecha de aprobación	31/03/2017			
					Código	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LUIS ORLANDO BECERRA FLOREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	x	C.E	NO.	19.451.954	
CORREO ELECTRONICO:				orlandobece9966@gmail.com		CELULAR:		3172193984	
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	%
				SU37R35	100	SU37r35	100		
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA:		Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570070342		PENSIONADO		No	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3659-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 de 6	
NÚMERO DE CDP		573	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	24410	FECHA	30/04/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la dirección administrativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional.					
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	
					1	6	2020	30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.717.922					
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:						\$10.307.532			
VALOR EJECUTADO						\$8.589.610			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1.717.922			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$1.717.922			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						83%			
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 \$ 2.194.507 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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES			
1029554236	\$877.803,00	\$109.800	\$26.400	4		\$136.200			
Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Junio del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,									
 Martin Alfonso Rodriguez Lopez				 luis orlando becerra florez					
Nombre y Firma DEL SUPERVISOR:				Nombre y Firma del CONTRATISTA					

Ubicación del Servicio:	GESTION DOCUMENTAL		Sede: ADMINISTRATIVA Asdingo						
No. DE CONTRATO:	3659-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS ORLANDO BECERRA FLOREZ		C. C.	19.451.954			DE	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: El contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subcontratación ni relación laboral alguna preste 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 ☒ NO ☐
Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGR MADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Recepcion y distribucion de correspondencia en las distintas areas de la subredsuoccidente	si	Recepcion y distribucion de correspondencia de las distintas areas del hospital	Distribucion de correspondencia (respuestas y quejas) cantidad: 381 Rutas 232 cumplimiento el 100%
Radicaion de cuentas del area de facturacion	si	Radicaion de cuentas del area de facturacion	Radicaion de Facturas Ecopsos y nueva eps 0
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 0
Realizar los pagos de servicio de la subredsuoccidente	si	Realizar los pagos de servicio de la subredsuoccidente	Llevar y recoger correspondencia en las diferentes unidades 0
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 0
Prestar el servicio de mensajería que le sea asignado de acuerdo a las instrucciones recibidas	si	Prestar el servicio de mensajería que le sea asignado de acuerdo a las instrucciones recibidas	Llevar registro fotografico de las viviendas en las cuales se les lleva correspondencia 0
Distribuir la correspondencia y demas documentos de la entidad	si	Distribuir la correspondencia y demas documentos de la entidad	Radicaion los respectivos derechos de peticion y tutelas de la institucion y demas documentos asignados. 0

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.717.922 Un millon setecientos diecisietemil novecientos veinte y dos pesos M/c

LUIS ORLANDO BECERRA FLOREZ
C.C. 19451754

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.



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-06-11, 08:26:44 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1029554236

Periodo Cotización 202005

Periodo Servicio 202005

Cliente:

PAGADA 2020-06-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ORLANDO BECERRA FLOREZ					
Documento	CC 19451954	Dirección	CALLE 55 NO 77 A 44 APTO 213			
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6025949			
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1	
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.			
Representante Legal		Identificación				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19451954		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00					BECERRA FLOREZ LUIS ORLANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ING	RET	TAE	TAF	TAP	VSP	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dis. AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP				IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
												0	30	30	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 26.400	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 6 / 2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUIS ORLANDO BECERRA FLOREZ

C.C 19451954 DE BOGOTA

La suma de 1.717.922 Pesos, por concepto de: Mensajería del área de gestión documental durante el periodo de 1 junio al 30 de junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3659-2020



LUIS ORLANDO BECERRA FLOREZ

C.C. 19451954 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570070342