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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RIGOBERTO CUERVO PULIDO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79767911						
CORREO ELECTRONICO:	RIGOCUERVOAZUL@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3214158599						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA				SEDE:	Pablo VI						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	PA16M05	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	081507931-								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5838-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 DE 5				
NÚMERO DE CDP	1723	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	55586	FECHA	30/11/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E, de acuerdo al requerimiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2020		31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.717.922									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$7.444.329
VALOR EJECUTADO	$7.444.329
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.717.922
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 **$2.194.508**, 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8347314809	$877.803	$109.800	$140.500	4	$0	$250.300

Dado en Bogotá a los (31) dias del mes de (Diciembre) del año Dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente

SANDRA LORENA ORTIZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

RIGOBERTO CUERVO PULIDO
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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-003	

Ubicación del Servicio:	FARMACIA		Sede: Pablo VI						
No. DE CONTRATO:	5838-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	12	2.020		31	12	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RIGOBERTO CUERVO PULIDO		C. C.	79.767.911		DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E, de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X___ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar recorridos diarios conforme a la planilla de devoluciones de Medicamentos Cerca a Casa	SI	Realizar recorridos diarios conforme a la planilla de devoluciones de Medicamentos Cerca a Casa	Planilla de recorrido diarios con visitas confirmados y con no realizadas según motivo de devolucion.
Garantizar el buen estado del vehículo motor y realizar los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios para el desarrollo de su actividad	SI	Garantizar el buen estado del vehículo motor y realizar los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios para el desarrollo de su actividad	Garantizar el buen estado del vehículo motor y realizar los mantenimientos preventivos y correctivos necesarios para el desarrollo de su actividad.
Apoyar el desarrollo de las actividades, jornadas y eventos del área	SI	Apoyar el desarrollo de las actividades, jornadas y eventos del área	Apoyar el desarrollo de las actividades, jornadas y eventos del área.
Elaborar y presentar los informes de la operación del vehículo que le sean requeridos por el supervisor.	SI	Elaborar y presentar los informes de la operación del vehículo que le sean requeridos por el supervisor.	Elaborar y presentar los informes de la operación del vehículo que le sean requeridos por el supervisor.
Poner en conocimiento del supervisor cualquier falla mecánica o accidente de tránsito que ocurra con el vehículo motor	SI	Poner en conocimiento del supervisor cualquier falla mecánica o accidente de tránsito que ocurra con el vehículo motor	Elaborar y presentar los informes de la operación del vehículo que le sean requeridos por el supervisor.
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la institución	SI	Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la institución	Poner en conocimiento del supervisor cualquier falla mecánica o accidente de tránsito que ocurra con el vehículo motor.
Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital	SI	Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital	Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la institución.
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	SI	Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital.
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud aplicando las normas de Bioseguridad	SI	Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud aplicando las normas de Bioseguridad	Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones realizadas por el supervisor del contrato	SI	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones realizadas por el supervisor del contrato	Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia para proteger la salud aplicando las normas de Bioseguridad.
Responder de forma integral por las infracciones de tránsito que le impongan en el desarrollo de su actividad	SI	Responder de forma integral por las infracciones de tránsito que le impongan en el desarrollo de su actividad	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones realizadas por el supervisor del contrato.
Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al cumplimiento del objeto institucional requerido	SI	Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al cumplimiento del objeto institucional requerido	Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas y afines al cumplimiento del objeto institucional requerido.
Además de las anteriores el contratista debe asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra por su culpa, negligencia o impericia en la ejecución de los servicios pactados en las cláusulas del presente contrato	SI	Además de las anteriores el contratista debe asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra por su culpa, negligencia o impericia en la ejecución de los servicios pactados en las cláusulas del presente contrato	Además de las anteriores el contratista debe asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra por su culpa, negligencia o impericia en la ejecución de los servicios pactados en las cláusulas del presente contrato.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($1717922) un millón setecientos diecisiete mil novecientos venti dos pesos

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:RIGOBERTO CUERVO PULIDO

Fecha :31/12/2020 Firma de recibido supervisor:

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

El aportante **RIGOBERTO CUERVO PULIDO**, identificado con **CC** número **79767911**, aportó en nombre de **RIGOBERTO CUERVO PULIDO**, identificado(a) con **CC** número **79767911** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de *Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión* ***2020-11*** *y salud* ***2020-11*** *de la* siguiente manera:

ADMINISTRADORA	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	INGRESO	RETIRO	TRASLADO	SANCIÓN	INCAPACIDAD	LICENCIA	VARIACIÓN SALARIO	VARIACIÓN DÍAS	VARIACIÓN IBC	DÍAS MORA	VARIACIÓN MORA	VARIACIÓN TARIFA	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR MORA	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR UPC ADICIONAL	VALOR NOMINA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	APORTE VOLUNTARIO
EPS010	EPS Sura														0		30	$877.803	$109.800	$0	$0	Noviembre - 2020	8347314809	11/12/2020	N
230301	Porvenir														0		30	$877.803	$140.500	$0	$0	Noviembre - 2020	8347314809	11/12/2020	N

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Diciembre de 2020

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
RIGOBERTO CUERVO PULIDO
C.C 79767911 DE BOGOTA

La suma de un millón setecientos diecisiete mil novecientos ventidos pesos m/cte. (1.717.922) por concepto de: prestación de servicios como mensajero motorizado en la unidad de servicios de salud Pablo VI durante el periodo de 01 al 31 de Diciembre de 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5838-2020



RIGOBERTO CUERVO PULIDO
C.C 79767911 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 081507931