86476

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:	DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80,033,292						
CORREO ELECTRONICO:	danyandrue32@gmail.com				CELULAR:	3194732652						
UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD					**ADMINISTRATIVA**							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION DOCUMENTAL				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de	%	Centro de	%	Centro de	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU37R25	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:	3953-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 3				
NÚMERO DE CDP	27	FECHA	8/01/2020	NÚMERO DE CRP	16242	FECHA	3/02/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Presta apoyo como AUXILIAR ADMINISTRATIVO en el area de Gestion Documental y Archivo dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerrimiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	2	2020		29	2	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,749,990									
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:	$5,249,970
VALOR EJECUTADO	$1,749,990
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,749,990
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,499,980
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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 **$2.194.808**, 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
1026872954	$877,803.00	$109,725	$140,448	3	$21,383	$271,557

Dado en Bogotá a los (29) días del mes de FEBRERO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Andrés

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.

Ubicación del Servicio: ADMINISTRATIVO					Sede: ADMINISTRATIVA					
No. DE CONTRATO: 3953-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
		1	2	2,020		29	2	2,020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ		C. C.	80033232			De	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO

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 aplicación 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 SEDES 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 10 **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 fintal 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	Este item se realiza bajo cronograma y autorizacion del Dr Martin Rodriguez
TOTAL DE EJECUCIÓN:		100%		

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

TOTAL A PAGAR (Número y letras): Un millon setecientos cuarenta y nueve mil novecientos noventa pesos ($1.749.990)

DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ

DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ CC 80033232 CONTRATISTA

Fecha 29 02 2020

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: 2020-02-14, 09:43:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1026872954

Periodo Cotización: enero de 2020 **Periodo Servicio:** enero de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8899700360

PAGADO 14/02/2020

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 APP	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	FSAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80033232	DANY ANDRUE RODRIGUEZ RODRIGUEZ	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 877.803	$ 140.500	(EPS010) EPS SURA	$ 877.803	$ 109.800	2.436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

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
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700	$ 1.000	$ 272.700

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.