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-0003	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL FELIPE GODOY RODRIGUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.026.566.106						
CORREO ELECTRONICO:	danielfgodoy91@gmail.com				CELULAR:	3168257737						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Subred Sur Occidente											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Oficina Asesora de Comunicaciones				SEDE:	ASDINCGO						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU37T08	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62455923307								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3526 - 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11 DE 11			
NÚMERO DE CDP	1724	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	54051	FECHA	30/11/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como diseñador gráfico dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE de acuerdo a las necesidades de la institución.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2020		31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.359.600									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$52.315.200
VALOR EJECUTADO	$47.955.600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$4.359.600**
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.359.600
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
47107091	$1.747.000,00	$218.400	$279.600	3	$42.600	**$540.600**

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Diciembre del año Dos Mil Veinte (2020) anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JAIME ALBERTO RODRIGUEZ MARINO
Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones

Daniel Felipe Godoy Rodriguez

DANIEL FELIPE GODOY 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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	**Subred Sur Occidente**		**Sede: Subred Sur Occidente**						
No. DE CONTRATO:	3526 - 2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	12	2020		31	12	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL FELIPE GODOY RODRIGUEZ		**C. C.**	1.026.566.106			**DE**	Bogotá	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Comunicaciones 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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Implementar herramientas para realizar seguimiento y sugerir mejoras, en conjunto con los miembros del equipo de comunicaciones y el supervisor.	SI	• Reunión Mesa de Trabajo con el equipo de comunicaciones, ULC - 5 por mes)	Actas de Reunion
2. Participar activamente en los procesos de planeación, organización y actualización que adelante la institución en las diferentes áreas.	SI	• Boletin Sintonizate (4 guias, una por cada procedimiento Dicembre 2020) • Plantilla Tema Corporativo • Toma de Fotografias Eventos Subred	Archivos guardados en CARPETA: DanielGodoy/Diseños/Subred/ Diciembre 2020
3. Apoyar la difusión y mantenimiento de acción institucional.	SI	• Piezas Acreditación / En Acreditación la clave soy Yo • Actualización información Pagina Web - INTRANET	Las piezas se entregaron por medio de CD / E-mail al lider del proceso.
4. Apoyar la difusión, implementación y mantenimiento del SIG	NO	N/A	N/A
5. Apoyar los procesos de mejora así como la preparación y mantenimiento de la Acreditación institucional.	SI	• Actualizacion de carteleras Subred: Unidades de servicio de salud • Aviso Profesiones Diciembre • Tarjeta Acreditación - Toma de Fotografias • Diseño Potada Informe de Acreditación	Archivos guardados en CARPETA: DanielGodoy/Diseños/Subred/ Diciembre 2020
6. Aplicar y promover la política y los lineamientos establecidos para la comunicación organizacional.	SI	• Piezas Programas (Gestión del Riesgo) / Salud Pública	Piezas enviadas a la SDS para aprobacion del diseño.
7. Realizar los diseños, creación y producción de medios impresos (volantes, afiches, plegables, boletines informativos, manuales, periódicos, etc).	SI	• Diseño Protectores Navidad 2020 • Sinergias Externas para Redes Sociales • Diseños Campañas Positivas Subred • Acompañamiento Recorridos • Acompañamiento Visitas SDS • Banner Campañas SUBRED	Eventos realizados por la Subred Sur Occidente, SDS, Acompañamiento por parte de comunicaciones. Archivos guardados en CARPETA: DanielGodoy/Diseños/Subred/ Diciembre 2020
8. Asesorar la formulación y diseño de piezas comunicativas (página Web, intranet, videos institucionales, comerciales y propaganda, etc) generadas por colaboradores de las diferentes áreas.	SI	• Aviso Eventos Subred • Acompañamiento Actividades de Gerencia • Visita Habilitación - Piezas para WEB	Piezas publicadas en la Intranet y Pagina Web.
9. Responder efectivamente todas las solicitudes de elaboración de piezas comunicativas, y realizar la respectiva gestión documental y retroalimentación.	NO	N/A	N/A
10. Participar activamente en las actividades, jornadas y eventos que la Subred realice cuando sea requerido.	SI	• Acompañamiento Visitas Alcaldía	Eventos Institucionales
11. Aplicar las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos y procedimientos definidos en el manual de imagen y el plan de comunicaciones de la institución.	SI	• Piezas graficas desarrolladas de acuerdo al manual	Banner, avisos, letreros, plantillas, etc.
12. Participar en las reuniones que se le convoquen y presentar informe de los temas y compromisos adquiridos al supervisor del contrato.	NO	N/A	N/A
13. Abstenerse de divulgar la información confidencial y/o almacenada en algún medio o dispositivo de cualquier tipo que pertenezca o utilice la institución, sin el consentimiento de las directivas del mismo.	SI	• Piezas desarrolladas y aprobadas.	Archivos guardados en CARPETA: DanielGodoy/Diseños/Subred/ Diciembre 2020
14. Desarrollar las demás actividades afines al objeto del contrato.	SI	• Implementar herramientas para realizar seguimiento y sugerir mejoras, en conjunto con los miembros del equipo.	Apoyo, reunion, actas

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: $4,359,600 - Cuatro Millones trecientos cincuenta y nueve mil seiscientos pesos M/cte.

Daniel Felipe Godoy Rodriguez

Daniel Felipe Godoy Rodriguez - C.C. 1.026.566.106

Fecha : dd/mm/aaaa 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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1026566106-	DANIEL FELIPE GODOY RODRIGUEZ	U ✓ C S D			2020	11	2020	4710705		PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 19C NO 34-62	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2449906		danielfgodoy91@gmail.com	7410	0	1	2020/12/03	820191634

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	218.400	0		0		0	218.400	0	0	0	218.400	0		0	0	218.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	279.600	0	0	0	0	0	0	279.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	42.600		0	0	42.600
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	42.600		0	426	42.600

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICBF,MINEDUC Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	279.600	279.600
SALUD	218.400	218.400
RIESGOS LABORALES	42.600	42.600
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	540.600	540.600

Daniel Felipe Godoy
C.C 1.026.566.106

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:

Daniel Felipe Godoy Rodríguez

C.C. 1026566106 de Bogotá

La suma de: Cuatro millones trecientos cincuenta y nueve mil seiscientos pesos M/cte. **$4.359.600.oo**; por concepto de: **Prestación de servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de comunicaciones dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., de acuerdo con el requerimiento institucional.** durante el periodo del **01 al 31 de diciembre de 2020**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No. 3526 – 2020**.

Daniel Felipe Godoy Rodriguez

Daniel Felipe Godoy Rodríguez
C.C. 1026566106 de Bogotá
Cuenta de Ahorros: Bancolombia
Número: 62455923307