

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión:	3	
			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				7 DE 7			
NÚMERO DE CDP		1051		FECHA		22/07/2020		NÚMERO DE CRP		31426		FECHA		31/07/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Auxiliar 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 institución.											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	8	2020			31	8	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4.359.600											
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%											

OBSERVACIONES:

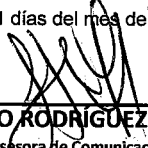
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$30.517.200
VALOR EJECUTADO	\$30.517.200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4.359.600
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$4.359.600
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

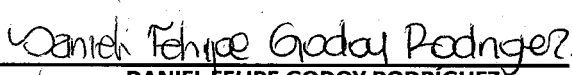
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

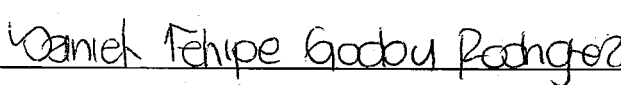
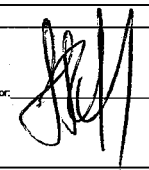
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
44453275	\$1.747.000,00	\$218.400	\$279.600	3	\$42.600	\$540.600

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de agosto 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
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Ubicación del Servicio:		Subred Sur Occidente		Sede: Subred Sur Occidente							
No. DE CONTRATO:		3526 - 2020		Periodo certificado desde el		Día		Mes		Año	
						1		8		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 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 al requerimiento institucional.											
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI <u>X</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> </u> NO <u> </u>											
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 - 3 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		• Boletín Sintonizate (4 guías, una por cada procedimiento Agosto 2020) • Cartilla Chico Almera • Toma de Fotografías Eventos Subred				Archivos guardados en CARPETA: Daniel Godoy/Diseños/Subred/ Agosto 2020			
3. Apoyar la difusión y mantenimiento de acción institucional.		SI		• Piezas Acreditación • Actualización información Pagina Web - INTRANET				Las piezas se entregaron por medio de CD / E-mail al líder 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		• Actualización de cartelera Subred: Unidades de servicio de salud • Aviso Profesiones Agosto • Tarjeta Acreditación - Toma de Fotografías • Diseño Potadas Informe de Gerencia				Archivos guardados en CARPETA: Daniel Godoy/Diseños/Subred/ Agosto 2020			
6. Aplicar y promover la política y los lineamientos establecidos para la comunicación organizacional.		SI		• Piezas Programas (Gestión del Riesgo)				Piezas enviadas a la SDS para aprobación del diseño.			
7. Realizar los diseños, creación y producción de medios impresos (volantes, afiches, plegables, boletines informativos, manuales, periódicos, etc).		SI		• Diseño Protectores de Pantalla • Sinergias Externas para Redes Sociales • Diseños Campañas Positivas Subred • Acompañamiento Recorridos Alcaldesa • Acompañamiento Visitas SDS • Banner Campañas SUBRED				Eventos realizados por la Subred Sur Occidente, SDS, Acompañamiento por parte de comunicaciones. Archivos guardados en CARPETA: Daniel Godoy/Diseños/Subred/ Agosto 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 (Localidad Kennedy)				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: Daniel Godoy/Diseños/Subred/ Agosto 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 trescientos cincuenta y nueve mil seiscientos pesos M/cte.											
 Daniel Felipe Godoy Rodríguez - 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.											

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO RÁPIDO	PERIODO RÁPIDO	PERIODO RÁPIDO			EMPL.EADOS	UPC
2020-07	2020-07	2020-07	2020-07	I	03/08/2020	44453276
					TOTAL A PAGAR	
					3540.600	

Daniel Tehipe. Erday Rodniger.
 C.C. 1-026.566.106

EPS008	Compensar EPS	8600669427	218.400
Código EPS	Nombre	NIT	Contribución Billing Month
TOTAL PAÍDO			

TOTALS PENSION				
Código AFP	Número	NIT	Categoría Obligación	
25-14	Copagente	8003004-7		279.600
TOTAL PENSION				
Código AFP	Número	NIT	Categoría Obligación	
14-11	ARIES-006A	8003009-5	42.600	
TOTAL PENSION				
Código DCF				Nómina

TOTALES PARA REGAÑEL				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Cuota Líquida
0	0	0	0	0
REGAÑEL				
0	0	0	0	0
ICBIF				
0	0	0	0	0
TERAP				
0	0	0	0	0
MEN				

GOBIERNO DE SUCUMBILLA			
Tipos Administrativos	No. Administrativos Registrados	Valor por Cédula Impositiva	Total a Pagar
Salud	1	215.400	215.400
Penación	1	275.600	275.600
Totales Administrativos		42.600	42.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES		540.600	540.600

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 trescientos cincuenta y nueve mil seiscientos pesos M/cte. **\$4.359.600.00**; 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 agosto de 2020**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No. 3526 – 2020**.

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