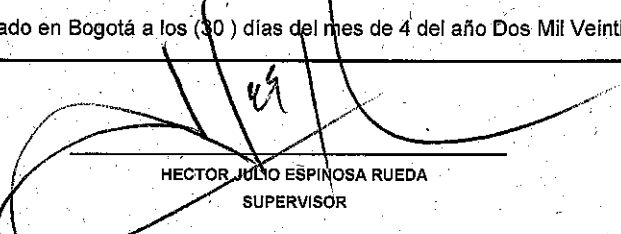
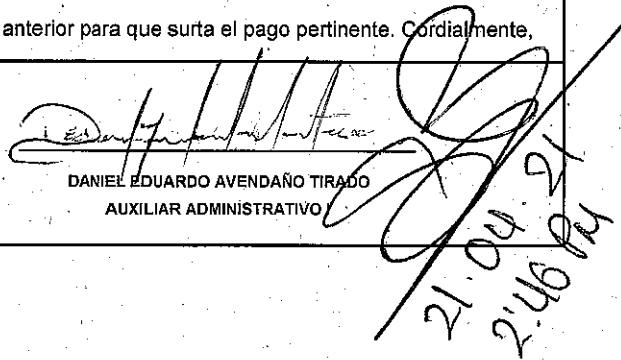
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA.				Versión: 3	
					Fecha de aprobación: 15/02/2018	
					Código: 04-02-FO-0002	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA						
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO				
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.	80,206,270
CORREO ELECTRONICO:		deat_eduard_96@hotmail.com			CELULAR:	3138886372
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED SUROCCIDENTE		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ACTIVOS FIJOS			SEDE:	PAPS CARVAJAL
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU57R10	100%				
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		480770038820			PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1135-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 de 3
NÚMERO DE CDP	31	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	15853	FECHA
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR APOYO COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO IDENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION				
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA 1	MES 4	AÑO 2021	HASTA 30
						DIA 4
						AÑO 2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$ 1.422.440		
TIPO DE SERVICIOS		ADMINISTRATIVO		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:				\$ 4.267.320		
VALOR EJECUTADO				\$ 4.267.320		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$ 1.422.440		
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 \$1.953.105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.						
Número de Planilla	BC DE COTIZACION	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES
50067174	\$908.526	\$113.600	\$145.400	3	22.200	281.200
Dado en Bogotá a los (30) días del mes de 4 del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,						
 HECTOR JULIO ESPINOSA RUEDA SUPERVISOR			 DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO AUXILIAR ADMINISTRATIVO			

21.04.21
2:46 PM

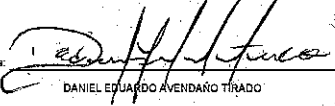
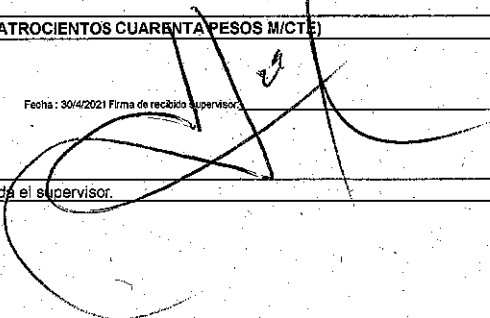
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	 ALCALDE MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CALLE SANTO DOMINGO E.S.E.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	ACTIVOS FIJOS		Sede: PAPS CARVAJAL						
No. DE CONTRATO:	1135-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	4	2.021		30	4	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO		C. C.	80,206,270			DE	BOGOTÁ	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO I DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION									
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS			
Plaquear los elementos devolutivos que ingresan al almacen así como los que se encuentran en servicios de diferentes unidades	SI	Plaqueización en los activos fijos registrados en la Subred Suroccidente				Placas de inventario en los bienes			
Hacer recorridos por las diferentes áreas para verificar que novedades que se presentan con respecto a los bienes de carácter devolutivo y de control, ya sea elementos que estén para dar de baja, nuevos ingresos, elementos que no estén usando y deseen trasladar.	SI	Toma de información del elemento y el estado en que se encuentra.				Formato toma física			
Realizar y gestionar las firmas de las diferentes actas (Reintegro, traslado, incorporación)	SI	Registro de información del elemento, firma de quien entrega el bien, firma de quien recibe el bien, lugar de origen del bien y lugar de destino del bien				Actas de Traslado, reintegro o incorporación			
Realizar el levantamiento físico de los bienes de propiedad, planta y equipo en las diferentes unidades prestadoras de servicios de salud de la Subred.	SI	Registro de información del elemento con su ubicación actual de manera física				Formato toma física			
Realizar el cruce entre los bienes registrados en la toma física que se están adelantando contra los bienes existentes en el sistema con el fin de establecer sobrantes, faltantes y los traslados y ajustes que hayan lugar en las cuentas de propiedad planta y equipo.	SI	Revisión de planillas físicas contra la información establecida en la base de datos				Formato toma física, base de datos			
Apoyar y asesorar a los responsables de los bienes en servicio en los trámites respectivos para depurar los servicios de bienes inservibles u obsoletos que se encuentren en los mismos.	SI	Informar y orientar de los procedimientos y normatividad en manejados en el área de Activos Fijos respecto al manejo de bienes.				N/A			
Revisar y controlar los bienes almacenados en las bodegas de activos fijos e informar cualquier novedad que se presente.	SI	Realizar registro de los bienes clasificados para baja.				Conceptos de baja, Base de datos			
Trasladar físicamente a las bodegas de inservibles los elementos devolutivos que sean entregados para la baja por las diferentes unidades y controlar que estos cuenten con sus respectivos soportes.	SI	Realizar el registro del elemento con la información correspondientes y describir el concepto establecido para clasificar como elemento de baja				Registro de traslado, concepto de baja			

Tramitar la legalización de los inventarios previamente generados en el sistema.	SI	Realizar verificación aleatoria en las áreas administrativas y asistenciales de los inventarios registrados en la toma física	Formato de toma física
Generar, entregar y legalizar los inventarios individuales por área.	SI	Realizar entrega de copia individual de inventario a las directores, jefes de servicio, líderes de centros asistenciales y supervisores administrativos y asistenciales	Formato de toma física
Cuidar y vigilar los documentos de la oficina, manteniendo organizado los documentos según las directrices de gestión documental.	SI	Archivar, clasificar y organizar el archivo de gestión o histórico del área de activos fijos.	Archivo de gestión e histórico

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1,422,440 (UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTI DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE)

Contratista:  DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO C.C. 80.206.270 BOGOTÁ	Fecha: 30/4/2021 Firma de recibido supervisor: 
--	---

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80206270	DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO	calle 4c # 80 - 84	7529743	dent_eduardo_96@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS
					UPC
					0
					1
					TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-03	I	21/04/2021	50067174	\$281.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	TOTAL ES SALUD	Cotización Obligatoria
EPS010	EPS Sura	800068702-2		113.600

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			
Código AfP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Pensioner	900224809-8	145.500

TOTALES RIESGOS LABORALES:

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	880903790-5	22.200

Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor										
			22,200	0	0	22,200			222	22,200	1

TOTALES CAJAS:

TOTALES CAJAS	
Código CCF	Nombre

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					

TOTALES PARAFISCALES:

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
SENA					
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGÉ, LMA, IIR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

0429708-00
H. H. Fine

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	80206270	DANIEL EDUARDO AVENDANO TRADO	calle 4g # 50 - 84 7529743
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.
		CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		deal_eduard_96@hotmail.com	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2021-03	2021-03	50067174	1
TOTAL A PAGAR			UPC
			0

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN CITIZANTE				INFORMACIÓN NOTICIAS										PERSONA			SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador		Código ARL	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de jubilación	Cód. EPS	Cód. ARL	Código de riesgo	Código CCF	Aporte EPS	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	Aporte ARL	A

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

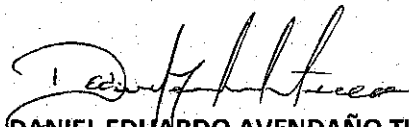
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO

C.C 80,206,270 DE Bogotá D.C.

La suma de \$1.422.440, por concepto de: Honorarios durante el periodo del 1 al 30 de Abril de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1135-2021/



DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO

C.C. 80,206,270 DE Bogotá D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 480770038820

