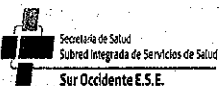
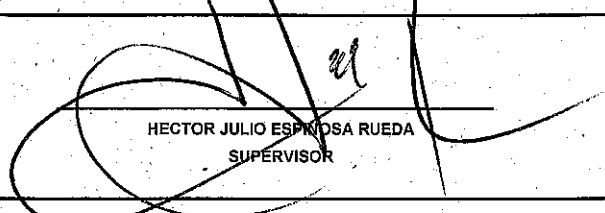
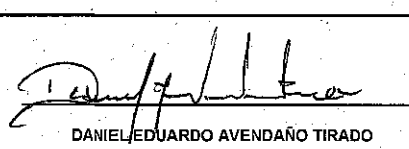
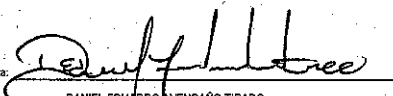
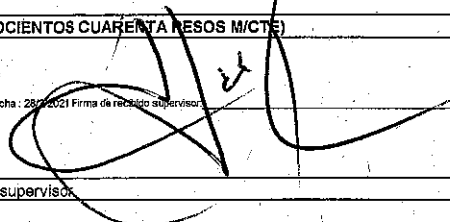


<p>P</p> 		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA				Versión 3		Fecha de aprobación 15/02/2018					
						Código: 04-02-FO-0002							
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DANIEL EDUARDO AVENDAÑO 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 SU57R10	% 100%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
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				1 de 3			
NÚMERO DE CDP		31	FECHA		8/01/2021	NUMERO DE CRP		11611	FECHA		31/01/2021		
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 2	AÑO 2021	HASTA		DIA 28	MES 2	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						\$ 1.422.440							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$ 1.422.440							
VALOR A LIBERAR						0							
SALDO POR EJECUTAR						\$ 2.844.880							
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 \$1.953.105, 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							
48684530	\$908.526	\$113.600	\$145.400	3	22.200	281.200							
Dado en Bogotá a los (28) días del mes de 2 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 I							

 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. ALFONSO BARRON SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
		Fecha de aprobación: 3/04/2017	
		Código: 04-02-FQ-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	2	2.021		28	2	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: 28/02/2021 Firma de recibido supervisor: 	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO
No. Identificación: CC80206270
Dirección: CALLE 4C # 50 - 84
Telefono: 7529743
Correo: deat_eduard_96@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 48684530

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO
Tipo y número de identificación	CC80206270
Número de planilla	48684530
Fecha pago	2021-02-17
Número de autorización pago	912547
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2021
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
230301	Porvenir	145400	1
EPS010	EPS Sura	113600	1

Tipo DOC.: CC
 DOCUMENTO: 80206270
 APELLIDOS Y NOMBRES: DANIEL EDUARDO AVENDAÑO TIRADO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	230301	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

[Firma manuscrita]
 CC 80206270

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

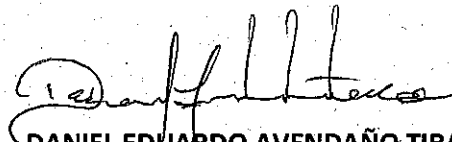
NIT: 900.959.048-4

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 28 de Febrero 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

