

76109

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-0002

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C.	X	C.E.	NO.				1012395641				
CORREO ELECTRONICO:				CERO2002@GMAIL.COM				CELULAR:				3043625096			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:															
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				GESTION DOCUMENTAL				SEDE:				Kennedy			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		FO03R35	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:				Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570122168				PENSIONADO				No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3425-2019				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				11 DE 11			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA									
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa 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.											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	12	2019			31	12	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.324.025											
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%											
OBSERVACIONES:															
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
CONCEPTO								VALORES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$14.564.275							
VALOR EJECUTADO								\$14.564.275							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1.324.025							
VALOR A LIBERAR								\$0							
SALDO POR EJECUTAR								\$0							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%							
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:															
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES									
1022830751	\$828.116	\$103.600	\$132.500	3	\$20.200	\$256.300									
Dado en Bogotá a los (31) días del mes de DICIEMBRE del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,															
 MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:							 MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA								

Versión 2
Fecha de aprobación 03/04/2017
Código 04-02-FO-0003



INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Alcalía Mayor de Bogotá D.C.
Sur Occidente E.S.E.

Ubicación del Servicio:			Sede:						
No. DE CONTRATO:	3425-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA		1	12	2.019		31	12	2.019
			C. C.		1.012.395.641		DE		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR ADMINISTRATIVO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a realizar las siguientes actividades: a) Específicas. 1. Realizar las actividades correspondientes a la Central de historias clínicas y archivo institucional de acuerdo a la Normatividad vigente. 2. Garantizar la custodia de las Historias Clínicas y demás documentos del archivo central. 3. Realizar atención personalizada al usuario, brindando información general y teniendo en cuenta la política de sistema gestión de calidad recordando a los usuarios los derechos y deberes. 4. Responder por el patrimonio y los elementos dados bajo su responsabilidad e inventario, garantizando el uso adecuado de los mismos. 5. Apoyar la Gestión Documental Institucional, archivos de Gestión e implementación TRD en los Puntos de Atención, Sedes Administrativas y PIC. 6. Recepción y custodia de archivo de historias clínicas entregadas al archivo central. 7. Dar cumplimiento a los puntos de control establecidos en los procedimientos para administración de documentos. 8. Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades contractuales que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad. 9. Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que se le sean encomendados para el ejercicio de su actividad. 10. Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen objetivos corporativos el buen uso de recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del hospital. 11. Recepción, verificación y organización de los documentos para la transferencia documental en el proceso de retroalimentación de inventarios en medio magnético. 12. Desarrollar las demás actividades afines al objeto Institucional requerido. 13. Realizar visitas de acompañamiento para la verificación de los procesos establecidos para el manejo de archivo institucional y de historia clínica. 14. Elaboración de cronograma anual de transferencia documental dando cumplimiento a la programación establecida de permanencia de los documentos en los archivos de gestión.	100%	intervencion archivística de la hc: elaboracion de inventario "FUID" foliacion tecnica, organizacion cronologica conteo de folios, correccion y marcacion de carpetas fisicas, conformacion de expedientes de 200 folios, depuracion documental interna, identificacion de la hc proceso de eliminacion y conservacion identificacion de novedades hc transferidos desde el archivo de gestion y reubicacion fisica de la hc en la caja x 200.	2340 CARPETAS

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.324,025 Un millón trescientos veinticuatro mil veinticinco pesos m/cte

MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA 1012395641 BOGOTA	Firma de recibido supervisor
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA	

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



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-12-05, 11:27:19 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: noviembre de 2019 Período Servicio: noviembre de 2019 Referencia pago (PIN): 8892897060
Número Planilla: 1025182974

PAGADO 05/12/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA
Documento	CC1012395641
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades															Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	RET P	TAE	TOP	VSP	COR	VST	SLN	IDE	LMA	VAC	AS	HIP	Dias AFP	Dias EPS	Dias 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	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1012395641	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA	50	00															0	30	30	30	2303011 PORVENIR	\$ 828,116	\$ 12,500	EPS0021 SALUD TOTAL EPS	\$ 828,116	\$ 103,600	2,438	\$ 828,116	\$ 20,200	CCF241 COMPESTAR CCF	\$ 828,116	\$ 16,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 272,900

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 828,116	IBC Riesgo	\$ 828,116	IBC Cajas	\$ 132,500	Aportes Pensión	\$ 103,600	Aportes Salud	\$ 20,200	Aportes Riesgo	\$ 16,600	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 272,900	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 272,900
-------------	------------	------------	------------	-----------	------------	-----------------	------------	---------------	-----------	----------------	-----------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

Milton Yoan Lizarazo Cabrera
1012395641