	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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1,012,395,641						
CORREO ELECTRONICO:				cero300z@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			5 de 5				
NÚMERO DE CDP		667	FECHA	21/05/2019	NÚMERO DE CRP		26102	FECHA	31/05/2019		
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	6	2019		30	6	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.324.025							
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%							
OBSERVACIONES:											

CONCEPTO		VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$6.620.125
VALOR EJECUTADO		\$6.620.125
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:						
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 \$2,070,290 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
1020851874	\$828.116	\$103.600	\$132.500	3	\$20.200	\$272.900

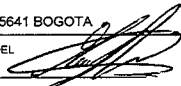
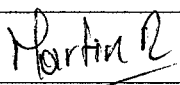
Dado en Bogotá a los (30) días del mes de JUNIO del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que sirva el pago pertinente. Cordialmente,

MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2														
		Fecha de aprobación: 03/04/2017		Código: 04-02-FO-0003														
Ubicación del Servicio:		Sede:																
No. DE CONTRATO:	3425-2019	Periodo certificado desde el	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>a</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>6</td> <td>2.019</td> <td></td> <td>30</td> <td>6</td> <td>2.019</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	1	6	2.019		30	6	2.019	
Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año												
1	6	2.019		30	6	2.019												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA		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															
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%	Cambio de cajas X300 - X600 a X200 Pablo VI - Kennedy Y fontivon	8000 CAJAS															
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 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 			Firma de recibido supervisor:  30-06-2019															
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.																		

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-06-05 02:43:47 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1020851874
Período Cotización: mayo de 2019 Período Servicio: mayo de 2019 Referencia pago (PIN): 8892897060

PAGADO 05/06/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA
Documento	CC 1012395641
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CRR 21 # 36 - 40 TRR 3 / APTO 503
Teléfono	504
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salud Cotización	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Total
CC 012395641	MILTON YOAN LIZARAZO CABRERA	59	00																									\$ 272.800

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 828.116	IBC Salud	\$ 828.116	IBC Riesgo	\$ 828.116	IBC Cajas	\$ 828.116	Aportes Pensión	\$ 132.500	Aportes Salud	\$ 103.600	Aportes Riesgo	\$ 20.200	Aportes Cajas	\$ 16.600	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes EPSAF	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 272.800	TOTAL FINAL	\$ 272.800
-------------	------------	-----------	------------	------------	------------	-----------	------------	-----------------	------------	---------------	------------	----------------	-----------	---------------	-----------	--------------	------	---------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------	------------