6038 - 7738

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDDY LEONARDO RODRIGUEZ PEREZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	74080429						
CORREO ELECTRONICO:	freddyleonardo08@gmail.com				CELULAR:	3133614246						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON - F008											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC -VIGILANCIA SANITARIA				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K09	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	552000200170516								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3284-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 de 2	
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11482	FECHA	31/01/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, 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	3	2018		30	3	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES:NINGUNA

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6.141.310
VALOR EJECUTADO	$6.141.310
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
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	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8326308130	$1.228.262,00	$154.600	$197.900	3	$30.200	**$382.700**

Dado en Bogotá el mes de MARZO del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

FREDDY LEONARDO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA, D.C. MARZO 2018

CUENTA DE COBRO 2

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

FREDDY LEONARDO RODRIGUEZ PEREZ

CC. N° **74080429** **Bogota**

Por concepto de servicios prestados durante el mes de MARZO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 3284-2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 **DIAS**
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: **TRES MILLONES SETENTA MIL SEIS CIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

TOTAL: $ 3.070.655

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE___ No 552000200170516
DEL BANCO: BBVA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
0	0%	$ -
K09	100%	$ 3.070.000
TOTAL	**100%**	**$ 3.070.000**

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		x
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT ($44,603,000)		x

CORDIALMENTE,

FREDDY LEONARDO RODRIGUEZ PEREZ
CC. N° 74080429 Bogota freddyleonardo08@gmail.com
TELEFONO CELULAR No. **3133614246**

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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	

Ubicación del Servicio:	VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL		Sede: CAPS 51 ZONA FRANCA						
No. DE CONTRATO:	No. 3284-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	3	2.018		30	3	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDDY LEONARDO RODRIGUEZ PEREZ				74.080.429	DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo como PROFESIONAL EN INGENIERIA DE ALIMENTOS 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, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud el contrato interadministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO Servicios: SI NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar, liderar o apoyar visitas de Inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario) y operativos en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos , estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la Secretaría Distrital de Salud	SI	Visitas de IVC a restaurantes UPZ PATIO BONITO: 29; Visitas de IVC a Depósitos de alimentos y bebidas UPZ PATIOBONITO 1 : Visitas de IVC a Depósitos de pescado UPZ PATIO BONITO 2. Visitas de IVC colegios con restaurante escolar 5; Visitas de IVC Batallones 2, Operativos de alimentos y bebidas 3	32 Actas de Inspección, vigilancia y control
Brindar asesoría técnica a la comunidad en Normatividad Sanitaria y Ambiental	NO	Para este mes no se requirio	No aplica
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las intervenciones realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas de las visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	Informe de gestion	Informe de gestion mes de Noviembre
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	SI	32 Actas de Visitas de Inspección, Vigilancia y Control a Establecimientos de Preparación de Alimentos.	59 Actas de visita inspección
Acompañamiento a las auditorias internasy externas en caso de requerirse	NO	No se requirio acompañamiento en el proceso de auditoria externa en el presente mes.	No aplica
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas	NO	Para este mes no se requiro.	No aplica
Mantener la confidencialidad de la información, reserva de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (software), definición de la auditoría de los documentos científicos y demás información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia sanitaria y ambiental y de vigilancia en salud pública.	SI	Se mantiene confidencialidad y reserva de la información y programas que se genera dentro de las labores propias del perfil Ingeniero de Alimentos en Vigilancia Sanitaria Ambiental de Salud Pública	Cumplimiento permamente
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	SI	Se informa oportunamente al lider sobre las situaciones presentadas.	Vía escrita, correo electrónico, celular o personalmente según lo amerite la situación
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación	SI	Archivo fisico y magnetico	Archivo fisico y magnetigo de las 59 actas de inspeccion, vigilancia y control
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	SI	Se realiza respuestas a peticiones o quejas presentadas por la comunidad	Oficio de respuesta de las solicitudes del mes.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	SI	Se asiste a Reuniones de linea de Alimentos Sanos y Seguros los dias 05/03/2018 y 12/03/2018	No aplica
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la subred cuando sea requerido	NO	Para este mes no se requiro.	No aplica
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los objetivos corporativos, el buen uso de los recuersos, la seguridad, el bienestar y satisfaccion del cliente interno y externo de la Subred o conocer, promover y aplicar las normas de gestion ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las tecnicas de bioseguridad.	SI	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional, respondiendo a los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y satisfacción del cliente interno y externo de la Subred promoviendo las normas de gestión ambiental, residuos hospitalarios,manual de higien y seguridad industrial, programas de salud ocupacional, planes de emergencia, protegiendo la salud en el trabajo aplicando las técnicas de bioseguridad	Cumplimiento permanente

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3079655 TRES MILLONES SETANTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA: FREDDY RODRIGUEZ

Fecha presentación Informe de actividades 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): FREDDY LEONARDO RODRIGUEZ PEREZ
No. Identificación: CC74080429
Dirección: CLL 69 A 64-21 SUR
Telefono: 3133614246
Correo: FREDDYLEO08@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8326308130

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FREDDY LEONARDO RODRIGUEZ PEREZ
Tipo y número de identificación	CC74080429
Número de planilla	8326308130
Fecha pago	2018-03-15
Número de autorización pago	25852564
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2018
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	382700
Total Intereses de Mora	2500

PAGADA
8326308130

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30200	1
230301	Porvenir	197900	1
EPS008	Compensar EPS	154600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 74080429
APELLIDOS Y NOMBRES: FREDDY LEONARDO RODRIGUEZ PEREZ

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
EPS008	230301	1228300	1228300	1228300	0	153600	0	196600	0	30000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información