6038- 7892

	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:	John Freddy Paez Moreno												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E			NO.	80735355						
CORREO ELECTRONICO:	johnpaezm@gmail.com					CELULAR:	3118635237						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						PABLO VI BOSA							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC					SEDE:	Pablo VI Bosa: PA21						
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:	BANCOLOMBIA					TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1345660948						PENSIONADO	NO					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCI	0311-2017			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 De 2			
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12 de enero de 201	NÚMERO DE CRP	9025	FECHA	31/01/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos profesionales 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 0%			$0					
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en										

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 **minimo** 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
1011709736	$1.228.262,00	$153.600	$196.600	3	$30.000	**$380.200**

Dado en Bogotá 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

JOHN FREDDY PAEZ MORENO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Esta Dani 23/8

BOGOTA, D.C. MARZO 2018

CUENTA DE COBRO 2 de 2

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

John Freddy Paez Moreno
CC. N° **80735355** Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de marzo de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0311-2017 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 SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

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 01345660948
DEL BANCO: BANCOLOMBIA.

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K421	0%	$ -
K621	0%	$ -
W521	0%	$ -
K721	0%	$ -
K821	0%	$ -
K921	0%	$ -
V721	0%	$ -
K121	0%	$ -
V921	0%	$ -
K121	0%	$ -
K09	100%	$ 3.070.655
TOTAL	100%	$ 3.070.655

	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,

John Freddy Paez Moreno
CC. N° 80735355 de Bogota johnpaezm@gmail.com
TELEFONO CELULAR No. 3118635237

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

Ubicación del Servicio:	PIC- VIGILANCIA AMBIENTAL Y SANITARIA				Sede: UPSS PABLO VI BOSA					
No. DE CONTRATO:	0311 -2018	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Ano	a	Dia	Mes	Ano	
			1	3	2.018		30	3	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHN FREDDY PAEZ MORENO		C. C.		80.735.355		DE		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales 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

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, de las visitas o acciones a realizar y realizadas.	SI	Avances de investigacion referidos a temas referidos a cambio climatico y salud en medio magnetico.	Cinco (5) Archivos en word se suben al DRIVE, bases de datos en excel, cronograma excel
Aplicación de encuesta de percepción acerca de factores de riesgo asociados a eventos climáticos extremos y/o radiación ultravioleta y/o ecourbanismo y/o GEI.	NO	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Fase exploratoria de la vigilancia de la exposicion a alergenos y sus efectos en salud	SI	informe de avance.	Un (1) Archivo en formato word, se sube al DRIVE.
Diseño y formulacion de un sistema de informacion sobre los efectos en salud por variabilidad climatica.	SI	informe de avance.	Un (1) Archivo en formato word, se sube al DRIVE.
Fase exploratoria de la identificacion de los sectores industriales mas vulnerables en salud con relacion al indicador de huella de carbono.	SI	informe de avance.	Un (1) Archivo en formato word, se sube al DRIVE.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Informes de avance en medio magnetico (Formato en Word) y bases actualizadas en excel	Cinco (5) Archivos en word que se suben al DRIVE, bases de datos en excel, 3 encuestas en medio fisico
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	NO	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
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	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la autoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y	SI	Se mantuvo la confidencialidad de la información	encuestas en medio fisico y aplicativo SI
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	SI	Apoyo a disponibilidad	Cronograma de disponibilidad y acta de notificacion.
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Avances de investigacion referidos a temas referidos a cambio climatico y salud en medio magnetico, Encuestas y actualizacion de bases de datos	Cinco (5) Archivos en word que se suben al DRIVE, bases de datos en excel y encuestas que se entregan en carpeta de carton debidamente legajadas.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	NO	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Reuniones en nivel central y con otros profesionales de la linea de cambio climatico de otras subredes.	Actas de reunion.
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	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Reportar los indicadores de cambio climático para el observatorio ambiental.	SI	Actualizacion de indicadores de eventos climaticos extremos para la ciudad de Bogota	Un (1) Archivo en excel está en el DRIVE
Monitoreo e informe de eventos en salud y factores meteorológicos (Frecuencia y distribución de eventos climáticos extremos y damnificados).	SI	Actualizacion y proyeccion de informe de eventos climaticos extremos y afectados a partir de bases SIRE mes de enero de 2018	Un (1) Archivo en word está en el DRIVE
Realizar las demás actividades relacionadas en el plan de acción, para el perfil requerido.	SI	Actualizacion mensual del plan de accion de cada uno de los documentos de investigacion.	Actas de reunion.
Elaboración de documento relacionado con la determinación de la línea base sobre la red de alertas tempranas por variabilidad climática y cambio climático.	SI	Informes de avance en medio magnetico (Formato en Word)	Un (1) Archivo en word está en el DRIVE

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.070.655 (TRES MILLONES SETENTAL MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS)

John Freddy Páez Moreno 80735355

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Carolina Torres Peña 15/03/18

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-03-05, 06:44:11 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2018
Empresa	JOHN FREDDY PAEZ MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 80735355
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1011709736
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	319463005
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 380.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 196.600	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 153.600	$ 0
N800256161	14-28	ARP SURA	1	$ 30.000	$ 0
		SubTotales:		$ 380.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 380.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2018-03-12, 02:03:04 PM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1011709736

Periodo Cotización: marzo de 2018

Periodo Servicio: marzo de 2018

PAGADO 05/03/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

Filtro Seleccionado
Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

Razón Social	JOHN FREDDY PAEZ MORENO		
Documento	CC80735355	**Dirección**	CARRRERA 88 NO 33 40 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118635237
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	PAEZ MORENO JOHN FREDDY	**Identificación**	CC 80735355

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 196.600	$ 0	$ 196.600
N805000427	EPS016	COMEVA EPS	1	$ 153.600	$ 0	$ 153.600
N800256161	14-28	ARP SURA	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
N899999034	PASENA	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0
Total Pagado				$ 380.200	$ 0	$ 380.200

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!