6038L7971

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	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80060203							
CORREO ELECTRONICO:	awsu11@gmail.com				CELULAR:	3124865325							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FONTIBON FO-08								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	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:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	480900031992								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0308-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 2			
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	9022	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 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
8476329878	$1,228,000	$153.500	$196.500	3	$30.000	**$380.200**

Dado en Bogotá al 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

ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Cobol Marzo 20/18

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

ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA
CC. N° 80060203 Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de MARZO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0308-2018 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 CERO SETENTA MIL SEISCIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL**
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 480900031992
DEL BANCO: DAVIVIENDA.

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%	$ 3.070.655
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,

ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA
C.C. N. 80060203 awsu11@gmail.com
TELEFONO CELULAR No. 3124865325

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL		Sede: ZONA FRANCA						
No. DE CONTRATO:	No 0308-2018	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año
			1	3	2 018		30	3	2 018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALVARO WILLIAM SUAREZ UYASABA		C. C.	80.060.203		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 __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	Educativos + 100 Usuarios con o sin tienda escolar = 15_, Educativos +100 Usuarios con servicio de alimentos= _4_4-, Gimnasio Centros de acondicionamiento fisico = _10_, Conglomerados = _3, Sitios de alto impacto = _0_,Hoteles = _4_, IPS=_3_, IPS=__	Se entregaron actas debidamente diligenciasas y completas
Brindar asesoria técnica a la comunidad en normatividad sanitaria y ambiental.	NO	No se realizaran asesorias a partir de esta vigencia.	No se realizaran asesorias a partir de esta vigencia.
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	Se presentaron oportunamente informes en los formatos avalados, cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades del desempeño de funciones (cronograma JULIO 24/07/2017, informe de gestión 31/07/2017,censo 31/07/2017, informe visitas o acciones realizadas a Nivel Central, Medidas Sanitarias, tablero de control e informe PIC, portafolio) segun lo indique el lineamiento para cada caso.	se entregaron cronogramas e informe de gestion oportunamnete el 30/09/2017.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	SI	Se entregaron productos oportunamente, actas de IVC a hogares geriatricos, actas de aplicación de medida sanitaria de seguridad, actas de levatamiento de medidad sanitaria de seguridad, actas de rotulado de alimentos, actas de espacios libres de humo, envio y entrega de inicio de procesos juridicos para su oportuna digitación y respuesta a solicitudes y manifestaciones SQS.	Se entregaron productos oportunamente, actas de IVC a hogares geriatricos, actas de aplicación de medida sanitaria de seguridad, actas de levatamiento de medidad sanitaria de seguridad, actas de espacios libres de humo, envio y entrega de inicio de procesos juridicos para su oportuna digitación y respuesta a solicitudes y manifestaciones SQS.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	SI	Se mantuvo al dia soportes de las acciones realizadas para los procesos de auditoria, no se realizo auditoria este mes de JULIO.	No se realizo auditoria por parte de la secretaria de salud en septiembre
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 se realizo aditoria en el mes de mayo y junio por lo tanto no se ha realizado nuevo plan de mejoramiento.	No se realizo auditoria por parte de la secretaria de salud en septiembre
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 Ambiental y de vigilancia en salud pública.	SI	Se mantuvo la confidencialidad de la información obtenida durante los procesos de vigilancia en salud publica y vigilancia sanitaria.	Se mantuvo la confidencialidad de la información obtenida durante los procesos de vigilancia en salud publica y vigilancia sanitaria.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	NO	No se presentareon eventualidades que interfirieran con el cumplimiento de las metas establecidas.	No se presentareon eventualidades que interfirieran con el cumplimiento de las metas establecidas.
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	SI	Se Organizo el archivo fisico y magnetico manteniendo el censo al día Elaboración de las actas de reunion de cada una de las actividades realizadas 30/09/2017.	Se Organizo el archivo fisico y magnetico manteniendo el censo al día Elaboración de las actas de reunion de cada una de las actividades realizadas.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	Se dio respuesta oportuna a solicitudes y peticiones de la comunidad así como las solicitudes via correo electronico	Se dio respuesta oportuna a solicitudes y peticiones de la comunidad así como las solicitudes via correo electronico.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	SI	Se asistio a reunion con los lideres del proceso de saneamiento basico de la subred y reunion programada en el ministerio de salud y protección social	Se asistio a reunion con los lideres del proceso de saneamiento basico de la subred y reunion programada en el ministerio de salud y protección social
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 se presentareon jornadas o eventos d interes al área de salud pública	No se presentareon jornadas o eventos d interes al área de salud pública
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	SI	Se promovio el cuidado y custodia del patrimonio institucional, se manejan con responsabilidad los recursos agua y luz dentro de la institución.	Se promovio el cuidado y custodia del patrimonio institucional, se manejan con responsabilidad los recursos agua y luz dentro de la institución.
Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred.	SI	Se promueve y aplican las Politicas institucionales que garantizan los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred.	Se promueve y aplican las Politicas institucionales que garantizan los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred.
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión 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 técnicas de Bioseguridad.	SI	Se promueve y aplican las Normas de Gestión 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 técnicas de Bioseguridad.	Se promueve y aplican las Normas de Gestión 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 técnicas de Bioseguridad.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.070.655 (Tres Millones Cero Setenta mil Seiscientos Cincuenta y Cinco mil pesos

Alvaro William Suarez Uyasaba — C.C. 80060703 — CONTRATISTA

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

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

DMM 5-2-13 26

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80060203		SUAREZ UYASABA ALVARO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 N 18 - 66 APTO 419	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-03	2018-03	89418253	8476329878	1	2018/03/02	2018/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	6	$382,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,228,000**	**$196,500**			**$1,228,000**	**$153,500**			**$0**	**$0**			**$1,228,000**	**$30,000**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,228,000	$196,500			$1,228,000	$153,500			$0	$0			$1,228,000	$30,000		$0	$0
1	CC	80060203	SUAREZ ALVARO	230301	30	$1,228,000	$196,500	EPS044	30	$1,228,000	$153,500		0	$0	$0	14-28	30	$1,228,000	$30,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,228,000**	**$196,500**			**$1,228,000**	**$153,500**			**$0**	**$0**			**$1,228,000**	**$30,000**		**$0**	**$0**

PAGADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80060203		SUAREZ UYASABA ALVARO WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 N 18 - 66 APTO 419	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-03	2018-03	89418253	8476329878	1	2018/03/02	2018/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	6	$382,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,500	$1,000	$0	$197,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,500	$1,000	$0	$197,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$200	$0	$30,200
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$30,000	$200	$0	$30,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,500	$800	$0	$154,300
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$153,500	$800	$0	$154,300
TOTAL				**1**	**$380,000**	**$2,000**	**$0**	**$382,000**

PAGADO

2018/03/08 03:49 PM