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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDDY ESTRADA RODRÍGUEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79571124						
CORREO ELECTRONICO:	freddyestrada.arq@gmail.com				CELULAR:	3166925755 - 3192575787						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DESARROLLO INSTITUCIONAL				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE COLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	59730334936								PENSIONADO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3259-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5			
NÚMERO DE CDP	1231	FECHA	23/07/2018	NÚMERO DE CRP	34493	FECHA	31/07/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de asesoría a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Desarrollo insitucional 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	8	2018		31	8	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$6.000.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$42.000.000
VALOR EJECUTADO	$42.000.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6.000.000
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
7793873513	$2.020.000,00	$252.500	$323.200	3	$49.207	**$624.907**

Dado en Bogotá a los TREINTA Y UN (31) días del mes de AGOSTO del año Dos Mil Dieciocho (2018). lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

LILIANA RIOS VELANDIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

FREDDY ESTRADA RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		Sede: ASDINCGO						
No. DE CONTRATO:	3259-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	8	2.018		31	8	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDDY ESTRADA RODRIGUEZ		C. C.	79.571.124		DE	BOGOTA		

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Asesorar a la Subred Sur Occidente, E.S.E., en la formulación y gestión de Proyectos de Infraestructura.	SI	Se realizó el acompañamiento al grupo de gestión de proyectos en lo relacionado con la realización y presentación de informes de los convenios de inversión que se entregaron la DIT-SDS. Se realizo acompañamiento en las acciones de ajsute del proyecto Kennedy.	Informes realizados y entregados a SDS, de los convenios 1864-2016 y 0788-2016, Convenios Caps. Documento de ajsute del proyecto Kennedy.
2. Asesorar a la Subred Sur Occidente frente al cumplimiento de normatividad hospitalaria vigente.	SI	En este periodo se realizaron actvidades de inicio y seguimiento a los contratos derivados de la LP N° 1 -2018 y CP 007-2018 mediante los cuales se realizan actividades de validación de diseño e interventoria al desarrollo del proyecto de construcción de la UHME Kennedy etapa 1.	Actas de Inicio d elos contratos 4763 de 2018 firmado con el consorcio Quiron y 5205-2018 firmado con el consorcio Kennedy 2018.
3. Realizar actividades coordinadas con el jefe de la oficina asesora de desarrollo institucional y el equipo de proyectos de la subred para la construcción, ejecución, seguimiento y reporte de las diferentes acciones o planes del programa de modernizacion institucional y mejoramiento de la infraestructura de la subred que le sean designadas.	SI	Se realizaron los respectivos informes de seguimiento a los convenios ejectuados y en ejecución por la Subred.	Informe convenio 1934-2016 Informe convenios CAPS-2016
4. Apoyar la construcción y eleboración de planes de acción para el cumplimiento de estandares de habilitación y acreditación.	NO	Hasta la fecha no se han programado actividades.	N/A
5. Participar en los comites tecnicos, operativos y de obra, en concordancia con la ejecución de los diferentes convenios y/o contratos de infraestructura de la Subred.	SI	Se asistio a los diferentes comités del convenio 1864 de 2016. Se asistio a comite operativo del convenio 1934-2016 para la aprobación de respuesta a observaciones al informe de evaluación del proceso de convocatoria por negociación conjunta del catastro hospitalario de las subredes en negociacion conjunta. Se asistio al comite poeratvio de los convenios 0788/2016, 1116/2009 y convenios Caps nuevos y adecuaciones.	Actas de comité para aprobación y operativos de los convneio 1864-2016 y 1934-2016. Acta de comité para los defrentes convenios (0788/2016, 1116/2009 y Covnioes caps).
6. Realizar las actividades de seguimiento y verificación de las actividades que realizan los supervisores de los contratos derivados de los convenios en el componente de infraestructura de la Subred, cuando le sean asignados.	SI	Se hace supervisión alos contratos derivados para la temirnación de los estudios tecnicos del Caps 29 con la empresas TIBOCOR Ltda para diseño de escalera y presupuesto y con la empresa SyH SAS para lo relacionado con los diseño hidraulicos, sanitarios y de redes contra incendio.	Actas de seguimiento a los contratos para los estudios hidrosanitarios y redes contra incendio del caps 29 y de diseño de escaleras del caps 29.
7. Presentar los informes de seguimiento a la supervisión de los convenios y/o contratos asignados de acuerdo a lo establecido por la Subred.	N/A	Se presentaron los informes de seguimiento y supervisión delos contratos a cargo.	Informe anexos a carpetas de seguimiento en contratación e informe de recivbo de los productos.
8. Participar en las reuniones programadas tanto por la Secretaria Distritald de Salud como por las instituciones relacionadas con le objeto de cada uno de los convenios, contratos que lo requieran, así como las convocadas por la Subred Sur Occidente incluidas las de seguimiento a los planes de acción de infraestructura.	SI	Se ha participado en los comites y/o reuniones citados para el desarrollo de los proyectos en gestión y los que se estan formulando en la SDS. Se ha participado en las reuniones citadas por gerencia y la asesora de desarrollo institucional en cuanto a seguimiento de contratos de obra y convenios.	Acta de comité y/o reunión.
9. Las demas actividades que sean acordadas con el supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturalez del mismo.	SI	Se realizó la re-evaluaron los procesos de selección de las convocatorias publicas 007-2018 para los diseños de Caps nuevos y 008-20418 diseños para adecuación caps existentes. Se realizaron los ajustes d elos pliegos de interventoría Caps nuevos y adecuaciones.	Informes de evaluación publicados en cada porceso de la pagina del SECOP 2. Procesoso publicados en SECOP 2 para interventorias caps.
10. Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstaculo y/o riesgo en le desarrollo de las actividades.	NO	Para el periodo no se presentaron eventualidades para reportar.	N/A
11. Asistir a las capacitaciones programadas por la Subred.	NO	Se Asisitio a capacitación sobre supervisores de contratos en cuanto a factura electronica - Dirección de contratación SISS SO.	Acta de asistencia.
12. Dar Cumplimiento a los lineamientos establecidos por el proceso de Direccionamiento estrategico y Desarrollo Institucional.	SI	Se ha dado cumplimiento a todo lo solicitado por la dirección.	Actas de comité, oficios y asistencias.

OBSERVACIONES: N/A.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): SEIS MILLONES DE PESOS M/Cte. ($6.000.000)

FREDDY ESTRADA RODRIGUEZ
C.C. 79571124

supervisor: _____
Fecha : 31/08/2018

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

SOI | Seguridad Social

COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79571124
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FREDDY ESTRADA RODRIGUEZ ESTRADA RODRIGUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # 80 F 40 TORRE 2	TELÉFONO:	6599598
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7796459882**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	359377572		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 323.200
SUBTOTAL:			1	**$ 323.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 252.500
SUBTOTAL:			1	**$ 252.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 12.200
SUBTOTAL:			1	**$ 12.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 49.300
SUBTOTAL:			1	**$ 49.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 637.200**

ARQUITECTO

FREDDY ESTRADA RODRÍGUEZ

Universidad Piloto de Colombia

frestrod@hotmail.com

NIT:79.571124-1 RÉGIMEN COMÚN

FACTURA DE VENTA

Nº 0177

RESOLUCION D.I.A.N.
18762004146443 DEL 2017-07-25
DESDE 146 HASTA 200 00

Quintas de San Pedro - Mza. 4 Casa 3 - Tel. 2525339 - Cels. 317 4341544/48 Mariquita - Tolima

Señor(es): Sociedad Integrales de Servicios de Salud Sur Occidente.

Dirección: Calle 9 # 39-46.

Ciudad: Bogota D.C. Teléfono: 3756579.

FECHA:

DIA	MES	AÑO
31	08	2018

CANT.	CONCEPTO	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1.	MES # 7. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL AREA DE DESARROLLO DE SERVICIOS # 3259-2018. DEL 01082018 AL 31082018.	$5.042.017=	$5.042.017=

La presente Factura Cambiaria de Venta se Asimila para todos sus Efectos Legales a la Letra de Cambio, según Articulo 774 del Código del Comercio.

SUBTOTAL	$5.042.017=
I.V.A.	$ 957.983=
TOTAL $	$6.000.000=

Firma Representante Legal: 79.571.124 Bta.

C.C./ NIT:

Recibí:

C.C./ NIT:

LIDA PIEDRAHITA LONDOÑO - NIT. 38.282.792-2 - TEL. 2522769 - MARIQUITA