S 4753 Ura

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			2			
NÚMERO DE CDP	34	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11460	FECHA	31/01/2018			
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	3	2018		31	3	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:	$18.000.000
VALOR EJECUTADO	$12.000.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6.000.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6.000.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66%

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
7684113387	$2.016.807,00	$252.101	$322.689	3	$49.129	**$623.919**

Dado en Bogotá a los TREINTA Y UN (31) días del mes de MARZO 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	3	2.018		31	3	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 acompañamientoo al grupo de gestión de proyectos en lo relacionado con el ajuste d elos proeyctos de inversión que se entregaron actualizados a la SDS.	Proyectos actualizados y entregados a SDS.
2. Asesorar a la Subred Sur Occidente frente al cumplimiento de normatividad hospitalaria vigente.	SI	Se realizo revisión a las afectaciones físicas del edificio de Patolgia de la UHME Kennedy.	Informe generado para gerencia.
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 respectvios informes de seguimiento a los convenios ejectuados y en ejecución por la Subred.	Informe convneio 788-2016
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 comité operativo el 06-03-2018 para convenio 1864 de 2016. Se asistio el 02-03-2018 comité seguimeinto convenios CAPS 29 Se asistio a comite de obra contrato 094 de 2016 en fechas: 14-02-2018 - 7-02-2018.	Actas de comité operativos, de seguimiento y de obra.
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 realizó seguimiento al contrato oobra (094-2016) y de interventoría (120-2016) a las obras de mitigación de filtraciones en los sotanos de la UHME Kennedy. Sigue suspendido el contrato 116-2016 de intervenciones físicas en el CAPS Upa 29.	Acta de seguimiento contratos 094-2016 y 120-2016. Minuta de suspención contrato 116-2016.
7. Presentar los informes de seguimiento a la supervisión de los convenios y/o contratos asignados de acuerdo a lo establecido por la Subred.	SI	Se presentaron los respectivos informe de los contratos 094-2016, 120-2016 y 116 de 2016, para el mes de febrero 2018.	Informe anexos a carpetas de seguimiento en contratación.
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 hace seguimiento a las afectaciones de los edificios aledaños a los sotanos de la sede USS Kennedy.	Cuadro de seguimiento en Drive.
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 presetnaron eventualidades para reportar.	N/A
11. Asistir a las capacitaciones programadas por la Subred.	NO	No se han presentado invitaciones a capacitaciones en la ESE.	N/A
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)

supervisor:

Fecha : 30/03/2018

FREDDY ESTRADA RODRIGUEZ
C.C. 79571124

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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

NÚMERO PLANILLA:	**7684113387**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		319701452

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 323.200
SUBTOTAL			1	$ 323.200
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 252.500
SUBTOTAL			1	$ 252.500
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 12.200
SUBTOTAL			1	$ 12.200
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. 0164

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

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

Señor(es): SAMACOO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Dirección: CALLE 9 # 39-46

Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: 3756569.

FECHA:

DIA	MES	AÑO
30	03	2018

CANT.	CONCEPTO	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1.	MES #2 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO # 3259-2018. PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 01-03-2018 Y EL 30-03-2018.	$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 Artículo 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