

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		FREDDY ESTRADA RODRÍGUEZ										
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E		NO.		79571124				
CORREO ELECTRONICO:		freddyestrada.arg@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	959	FECHA	31/05/2018	NÚMERO DE CRP	26265	FECHA	31/05/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de asesoría a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Desarrollo Institucional 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	6	2018		30	6	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$6.000.000							
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		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:	\$30.000.000
VALOR EJECUTADO	\$30.000.000
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
7689042453	\$2.020.000,00	\$252.500	\$323.200	3	\$49.207	\$624.907

Dado en Bogotá a los TREINTA (30) días del mes de JUNIO del año Dos Mil Dieciocho (2018) Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

LILIANA RÍOS VELANDIA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

FREDDY ESTRADA RODRIGUEZ

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión 2
Fecha de aprobación 3/04/2017
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Sede: ASDINGO					
No. DE CONTRATO:	3259-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	6	2.018		30	6	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.	Informes realizados y entregados a SDS, de los convenios 1864-2016 y 0788-2016.
2. Asesorar a la Subred Sur Occidente frente al cumplimiento de normatividad hospitalaria vigente.	SI	Se realizó supervisión al Contrato No. 3854-2018 bajo el cual se está ejecutando la patología a las afectaciones físicas del edificio de Patología de la UHME Kennedy. Se recibieron las acciones de ajuste solicitadas para la recepción del producto del contrato.	Informe de seguimiento y recibo del los productos.
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 modernización institucional y mejoramiento de la infraestructura de la subred que le sean designadas.	SI	Se realizaron los respectivos informes de seguimiento a los convenios ejecutados y en ejecución por la Subred.	Informe convenio 1934-2016 Informe convenios CAPS-2016
4. Apoyar la construcción y elaboración de planes de acción para el cumplimiento de estándares de habilitación y acreditación.	NO	Hasta la fecha no se han programado actividades.	N/A
5. Participar en los comités técnicos, operativos y de obra, en concordancia con la ejecución de los diferentes convenios y/o contratos de infraestructura de la Subred.	SI	Se asistió a los diferentes comités para la aprobación de las respuesta a observaciones finales y adjudicación al proceso de licitación pública 01 de 2018 para la actualización y obra de la etapa 1 Kennedy del convenio 1864 de 2016. Se participó en la formulación de los estudios previos y proyecto de pliego par ala convocatoria de la interventoría alcontrato derivado d ela Licitación Pública N° 01-2018. Se asistió a comité 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 negociación conjunta.	Actas de comité para aprobación y operativos de los convneio 1864-2016 y 1934-2016. Actas de asistencia a las diferentes audiencias del proceso para la licitación publica 01 de 2018.
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 hizo acompañamiento para la selección del contratista estructural para los ajustes de los diseños estructurales y escalera para el Caps 29. Se apoyo el proceso de selección del diseñador de sistemas hidráulicos y redes contra incendio para el Caps 29.	Se presetnaron las evaluaciones de las cotizaciones y se presentaron los respectvios informes.
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	Durante el periodo no se han relaizado informes debido a que los contratos supervisados estan suspendidos. Se recibieron los estudios del Plan de Implantación del proyecto Hospital Bosa II Nivel-San Bernardino, contratos 047 de 2014 de consultoría y 07 de 2015 de interventoría.	Informe anexos a carpetas de seguimiento en contratación e informe de recibo de los productos.
8. Participar en las reuniones programadas tanto por la Secretaría Distrital 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 comités 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 naturaleza del mismo.	SI	Se inicio la contratación de las adecuaciones del servicio de esterilización de la USS Tintal bajo selección abreviada publicada enle SECOP 2.	Publicación del día 14-06-2018.
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	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)

 FREDDY ESTRADA RODRIGUEZ C. C. 79.571.124	supervisor: Fecha : 30/06/2018
---	-----------------------------------

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

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:	7691622602		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	343143607	

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

FACTURA DE VENTA

Nº 0175

frestrod@hotmail.com

Universidad Piloto de Colombia

NIT:79.571124-1 RÉGIMEN COMÚN

RESOLUCION D.I.A.N.

18762004146443 DEL 2017-07-25

DESDE 146 HASTA 200

10

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

Señor(es):

UNION INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD S.R.L. C.R.E.

Dirección:

Cll 7 # 39-46.

Ciudad:

Bogotá D.C.

Teléfono:

3756569.

FECHA:

DIA	MES	AÑO
30	06	18

CANT.

CONCEPTO

V/R UNITARIO

V/R TOTAL

1. MES # 5. CONTRATO DE PROTECCIÓN DE SERVICIOS DE ASesorIA A LA GERENCIA ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL AREA DE DESARROLLO DE SERVICIOS # 3259-2018. ENTRE 01-06-2018 Y EL 30-06-2018

\$ 5.042.017 = \$ 5.042.017 =

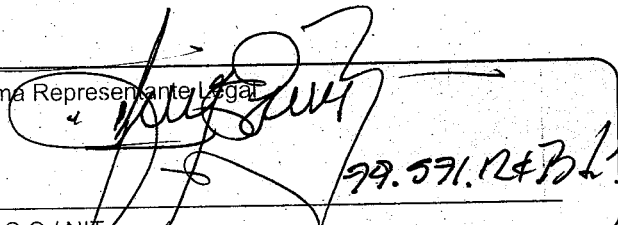
La presente Factura Cambiaria de Venta se Asimila para todos sus Efectos Legales a la Letra de Cambio, según Artículo 774 del Código del Comercio.

SUBTOTAL \$ 5.042.017 =

I.V.A. \$ 957.983 =

TOTAL \$ 6.000.000 =

Firma Representante Legal


79.571.124-1

Recibi:

C.C./NIT: