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
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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	1107	FECHA	30/06/2018	NÚMERO DE CRP	30657	FECHA	30/06/2018			
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	7	2018		31	7	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:	$36.000.000
VALOR EJECUTADO	$36.000.000
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 JULIO 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
Fecha de aprobación	3/04/2017
Código:	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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	7	2.018		31	7	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, Convneios Caps.
2. Asesorar a la Subred Sur Occidente frente al cumplimiento de normatividad hospitalaria vigente.	SI	Se realizo el acta de recibio del Contrato No. 3854-2018 bajo el cual se ejecutó la patologia a las afectaciones físicas del edificio de Patologia de la UHME Kennedy. Se recibieron ajustados los produtos del contrato 047-2014 instrumentos urbanistico denominado plan de implantación para el predio el Recreo donde se localizará una nueva sede de la subred sur occidente. Se recibio el informe de interventoria al contrato 047-2014 realizado por el contrato 07-2015.	Acta de recibo y terminación del contrato 3854/2018. Acta de reinicio y recibo de contrato, acta de temirnación de los contratos 047/2014 y 07/2015 respectviamente. Documento plan de implantación derivado del contrato 047/2014,
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 para la aprobación de las respuesta a observaciones finales y adjudicación al proceso de licitación publica 01 de 2018 para la actualización y obra de la etapa 1 Kennedy 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. Actas de asistencia a las diferentes audicencias del proceso para la licitacion publica 01 de 2018. Acta de comité para loñs 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 oos estudios tecnicos del Caps 29.	Acta de inicio de 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	S epresntaron los diferentes 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 evaluo el proceso de contratación de las adecuaciones del servicio de esterilizacion de la USS Tintal bajo selección abreviada publicada enle SECOP 2. Se evaluaron los procesos de selección de las convocatorias publicas 006-2018 para la Interventoría Kennedy, 007-2018 para los diseños de Capos nuevos y 008-20418 diseños para adecuación caps existentes.	Informes de evalaución publicados en cada porceso de la pagina del SECOP 2.
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 Asisitio a capacitación sobre evaludaroes de procesos de contratación - 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. 79[illegible]

supervisor: _____
Fecha : 31/07/2018

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

SUI | Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
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:	**7793873513**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		350680539

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. 0176

RESOLUCION D.I.A.N.
18762004146443 DEL 2017-07-25
DESDE 146 HASTA 200
0

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

Señor(es): LIBERTY SEGUROS GENERALES DEL ORIENTE S.A.

Dirección: Cll 9 # 39-46

Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: 3756569.

FECHA:

DIA	MES	AÑO
31	07	2018

CANT.	CONCEPTO	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1.	MES DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL AREA DE REGISTRO DE SERVICIOS # 3239-2018. PERIODO DEL 01-07-2018 AL 31-07-2018	$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