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:	SEGUNDO LEANDER ROZO OLIVEROZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	4.232.651						
CORREO ELECTRONICO:	s_rozoleander@hotmail.com				CELULAR:	3138163627						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SISTEMAS				SEDE:	KENNEDY						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	T714	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500918466								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	SO-3047-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		8 DE 8	
NUMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11252	FECHA	31/01/2018
NUMERO DE CDP	1415	FECHA	22/08/2018	NÚMERO DE CRP	38693	FECHA	31/08/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como TECNICO ADMINISTRATIVO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesitades de institución.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	9	2018		30	9	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%			N/A			

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:	$14,696,000
VALOR EJECUTADO	$14,696,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,837,000
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

WILSON GONZALEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

Ubicación del Servicio:	**SISTEMAS**									
No. DE CONTRATO:	**SO 3047-2018**	**Periodo certificado desde el**	**Sede: USS KENNEDY**							
			Día	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Segundo Leander Rozo Oliveroz**		1	9	2,018		30	9	2,018
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como TECNICO II dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E			**C. C.**	**4232651**			**DE**	**Sachica**	

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cuakquier órgano esterno o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E. que tenga relacion con la ejecución del objeto del presente contrato. 2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiera lugar. 3. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobiertno y ética institucional y/o profesional. 4. Pagar sus aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecucion del presnete contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	100 %	Presentación de Orden de prestación de servicios con su respectivo informe de actividades del mes de Abril de 2017 con sus respectivos originales y copias de pago de aportes al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 739 de 2002 en concordancia con el artículo primero de la LEY 828 del 2003 anexas a esta certificación	Reportes de Actividades Mensual
2, Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. 6. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestion de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y slaud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema único de acreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno acorde al desarrollo de las actividades asignadas. 7. Contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operación de los componentes del sistema único de habiitación, audotoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información.	100 %	Se realiza soporte a las diferentes áreas del hospital sobre los distintos paquetes ofimáticos, diferentes sistemas operativos, aplicativos distritales de apoyo entregados por la SDS y demás software que se manejan en la Institución. Cumplimiento con la normativa y reglamentación de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Seguridad y Salud en el trabajo	Soporte de Servicio Diligenciado Mesa de ayuda o tiket
3. Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación: gestión del riesgo, humanización de la atención, trasnformación natural, gestión clínica excelente y segura, gestión d ela tecnología, atención centrada en el usuraio y responsabilidad social acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 9. Cumplir con las políticas gerenciales, acuerdos institucionales, protocolos éticos,planes, programas, procesos y responsabilidades asignadas. 10. Ejecutar las acciones preventivas y/o preventivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	100 %	, así como los diferentes requerimientos que se exigen por parte del programa de Seguridad y Salud en el Trabajo a nivel Institucional . Cumplimiento con los parámetros institucionales de identificación y portabilidad del carnet. Contestación oportuna a los usuarios ante las solicitudes emitidas al área de técnica de sistemas	Soporte de Servicio, diligenciado en el libro de control de la oficina
4. Preparar y presnetar los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades públicas o prvadas dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencionalidad de los mismos. 12. Asitir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales programados por el contratante y por las entidades autorizadas por éste con el fin de contribuir con al desarrollo de las actividadesnecesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar d emanera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecuciñon de las responsabilidades asignadas.	100 %	Escalamiento de novedades y aspectos que puedan genera obstáculo para el correcto desarrollo tecnológico de las herramientas informáticas de la institución. Realización a cabalidad del uso y buenas prácticas laborales en cuanto a los principios descritos en este ítem así como de los bienes que el Hospital brinda para nuestra labor. Realización de las actividades para la Instalación y Configuración de las Cuentas de Correo Institucional	Portar el carnet de seguridad social
5. El contratista se compromete a salvaguardar la imagen institucional, cualquier objeción o pronunciamiento alguno que hiciere con el conocimiento y consentimiento de la E.S.E. que comprometa el buen nombre d ela Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus unidades de prestación de servicios de salud será motivo de terminación unilateral del contrato, previo agotamiento del debido proceso. 15. En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico enmendado respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que llos conlleve.	100 %	Realización de BACKUP de los equipos de cómputo de acuerdo a la solicitud de usuario final de acuerdo al manual de procedimientos del área. Soporte en la administración, atención y puesta en funcionamiento de nuevos puntos de red de datos y los ya existentes y asesoramiento para la planeación e implementación de esta actividad. Administración y supervisión a la conectividad inalámbrica de los equipos conectados de la Red del Hospital.	Listas de chequeo
5. El contratista cuando existe una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenirel sector salud, d ebe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica. 17. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual. 18. El contratista autoriza al contratante a solicitar información sobre el estado de cuenta al fondo de pensiones y EPS.	100 %	Instalación y reinstalación de software requerido en las diferentes áreas de acuerdo al licenciamiento adquirido actualmente por el Hospital. Seguimiento del antivirus actual e institucional, actualización de consola, servidor y estaciones de trabajo. Correcto uso de los recursos del Hospital destinados para el respectivo desarrollo de las actividades contractuales. Ejecución de las obligaciones afines al objeto de la contratación	acta de entrega de equipos en prestamo

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.837.000,oo UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREITA Y SIETE MIL PESOS M / CTE .

Segundo Leander Rozo Oliveroz
4.232.651 Sachica (Boy)

Fecha : 30/09/2018

Firma de recibido supervisor: _____

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.232.651

ROZO OLIVEROZ

APELLIDOS

SEGUNDO LEANDER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1972

SACHICA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

02-OCT-1991 SACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00137207-M-0004232651-20081214 0008098009A 1 1160033036

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SEGUNDO LEANDER ROZO OLIVEROZ identificado(a) con CC 4232651 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/05/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 18 días del mes de septiembre del año 2018.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROZO OLIVEROZ SEGUNDO LEANDER** identificado(a) con **CC** número **4.232.651** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 12 de diciembre de 2001 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de septiembre de 2018.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Dirección servicios transaccionales para clientes
Protección S.A.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com clientes@proteccion.com.co

2018091813333

ARL | sura

Medellín, 18 de septiembre de 2018

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que SEGUNDO LEANDER ROZO OLIVEROZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 4232651 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 01/01/2017 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C42326511826150036

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 18/09/2018 1.53 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Número de Ticket	Fecha	Asunto	De	Estado actual	Sede	Area
971106	21/08/2018 8:47	FACTURACION	JOHANNA PAOLA PRIETO	Cerrado	PA31 - USS OLARTE	FACTURACION
631827	21/08/2018 11:14	sin sistema	leydi johana pinneda linares	Cerrado	PA29 - USS ESTACION	gimnasio
243324	21/08/2018 11:30	hosvital se cae y bloquea	Enid Maldonado Rojas	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	asistencial
942852	21/08/2018 13:54	pc	alba edith / lider	Cerrado	PA29 - USS ESTACION	facturacion
674730	23/08/2018 11:51	scaner	cindy lorena rey	Cerrado	PA29 - USS ESTACION	facturacion
573960	23/08/2018 16:09	fallas computador super cade de bosa	Marysol Perez	Cerrado	PA16 - USS PABLO VI	servicio al ciudadano
759374	23/08/2018 17:23	scaner	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion 3
490559	23/08/2018 17:24	impresora	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion 2
291057	23/08/2018 17:25	aplicativo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion 2
413303	23/08/2018 17:25	aplicativo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion 2
596550	23/08/2018 17:26	aplicativo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion 2
599632	23/08/2018 17:26	aplicativo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion 2
513937	23/08/2018 17:28	usurio	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion 2
609958	24/08/2018 12:24	USUARIO	zulma forero bermudez	Cerrado		facturacion 2
208224	24/08/2018 12:25	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
238963	24/08/2018 12:26	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
161602	24/08/2018 12:26	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
584564	24/08/2018 12:27	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
785808	24/08/2018 12:27	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
816734	24/08/2018 12:28	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
556066	24/08/2018 12:28	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
885695	24/08/2018 12:29	creacion cups	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
500709	24/08/2018 12:29	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
766997	24/08/2018 12:31	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
657367	24/08/2018 12:32	CONFIGRACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	FACTURACION
931948	24/08/2018 12:34	CONFIGURACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	FACTURACION
110507	24/08/2018 12:34	CONFIGURACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	FACTURACION
883783	24/08/2018 12:35	CONFIGURACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA16 - USS PABLO VI	FACTURACION
705923	24/08/2018 12:35	CONFIGURACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	FACTURACION
152756	24/08/2018 12:36	CONFIGURACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA16 - USS PABLO VI	FACTURACION
655511	24/08/2018 12:36	CONFIGURACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	FACTURACION
721884	24/08/2018 12:37	CONFIGURACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	FACTURACION
292899	24/08/2018 12:37	CONFIGURACION	zulma forero bermudez	Cerrado	PA16 - USS PABLO VI	FACTURACION
631080	27/08/2018 9:03	FALLA EN PC	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	FACTURACION
481651	28/08/2018 10:50	ecxel	zulma forero bermudez	Cerrado		FACTURACION
203901	29/08/2018 13:55	sin aplicativo	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado	PA16 - USS PABLO VI	facturacion
207216	29/08/2018 13:57	FALLA EN EL SCANER	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado		facturacion
907368	29/08/2018 13:58	SIN APLICATIVO	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado		FACTURACION
922076	29/08/2018 14:00	EL TECLADO	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado		FACTURACION
546906	30/08/2018 8:02	SIN IMPRESORA CAJA 2	Lorena perdomo	Cerrado		FACTURACION
824140	30/08/2018 8:16	descodificada impresora	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado		FACTURACION
629597	30/08/2018 8:31	Impresora de facturas	lady diana mora sanabria	Cerrado		facturacion
684862	30/08/2018 8:50	sistema	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado	PA24 - UBA MOVIL PABLO VI	Facturacion
323892	30/08/2018 9:00	no salen impresiones	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado		facturacion
328175	30/08/2018 10:52	ESCANER NO FUNCIONA	ALBA EDITH LOPEZ LOPEZ	Cerrado		facturacion
312438	30/08/2018 11:09	daño sistema	beatriz ferrer correa	Cerrado	PA29 - USS ESTACION	FACTURACION
771071	30/08/2018 12:59	listado equipos obsoletos	Jose Leonardo Sarmiento	Cerrado	PA29 - USS ESTACION	odontologia
260041	30/08/2018 16:21	revision de usuario por odontologo	ISABEL INFANTE	Cerrado	PA29 - USS ESTACION	sistemas
694505	03/09/2018 8:25	ODONTOLOGA SOLO PUEDE INGRESA	ISABEL INFANTE	Cerrado		odontologia
266229	05/09/2018 6:12	IMPRESORA NO ENCIENDE	Angie Urueña	Cerrado		ODONTOLOGIA
796855	05/09/2018 7:45	falla en la conexión del equipo	Clara Ines Santamaria Ovalle	Cerrado		FACTURACION
126026	05/09/2018 11:52	configuracion de impresora	Estadiatica	Cerrado	PA31 - USS OLARTE	consulta externa
932461	06/09/2018 6:18	falla impresora	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado		farmacia
533355	06/09/2018 10:58	instalacion de hosvital	francy castillo	Cerrado		facturadcion
291910	06/09/2018 10:59	teclado	norida segura / lider cabañas	Cerrado		farmacia
867076	06/09/2018 11:02	conf. portatil	norida segura / lider cabañas	Cerrado		oficina lider
633733	06/09/2018 11:03	actulizacion	Alba E. Lopez / lider	Cerrado		oficina lider
527719	06/09/2018 11:07	scanerse	Alba E. Lopez / lider	Cerrado	PA31 - USS OLARTE	estadistica
416570	06/09/2018 12:22	HOSVITAL	zulma forero bermudez	Cerrado	PA31 - USS OLARTE	facturacion
667307	06/09/2018 12:32	REVISON DE OFICCE	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	CONSULTORIO 102
948333	06/09/2018 12:34	HOSVITAL	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	FACTURACION
299549	06/09/2018 13:41	no salen lasimpresiones	Angie Urueña	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	CONSULTORIO 101
843699	06/09/2018 16:39	extra / sistema op.	sistemas hpvi / leander	Cerrado		facturacion
525707	07/09/2018 6:33	configuracion de impresora	francy castillo	Cerrado		consultorio 108
162945	07/09/2018 11:59	paginas	alba edith / lider	Cerrado		farmacia
290992	07/09/2018 13:39	no se puede imprimir	Angie Urueña	Cerrado	PA29 - USS ESTACION	facturacion
912238	07/09/2018 19:28	arreglo de telefono	UCI Pediatrica	Cerrado		facturacion
594298	10/09/2018 7:18	scaner	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY	uci pediatrica
531656	10/09/2018 9:10	areglo de escaner	USS PORVENIR	Cerrado		facturaccion
162236	10/09/2018 14:39	Falla conexión	Cindy Rojas	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	facturacion
149801	10/09/2018 14:40	Falla conexión	Cindy Rojas	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	Servicio al Ciudadano
500318	10/09/2018 15:58	DIGITURNO NO SE ENCUENTRA EN FUN	Marysol Perez	Cerrado		Servicio al Ciudadano
431584	10/09/2018 15:59	DIGITURNO NO SE ENCUENTRA EN FUN	Marysol Perez	Cerrado	PA16 - USS PABLO VI	SERVICIO AL CIUDADANO
550729	10/09/2018 16:30	hims	migdy solanlly avila correal	Cerrado	PA16 - USS PABLO VI	SERVICIO AL CIUDADANO
429644	10/09/2018 16:31	hims	migdy solanlly avila correal	Cerrado	PA29 - USS ESTACION	facturacion p1
822910	11/09/2018 8:25	Falla Conexión	Cindy Rojas	Cerrado	PA29 - USS ESTACION	facturacion p2
679187	11/09/2018 8:26	Falla Conexión	Cindy Rojas	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	Servicio al Ciudadano
529675	13/09/2018 10:42	FLASH PLAYER	zulma forero bermudez	Cerrado		Servicio al Ciudadano
474096	13/09/2018 11:19	usurio	norida segura / lider cabañas	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	facturacion
689466	13/09/2018 11:20	dominioo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion
654739	13/09/2018 11:21	aplicativo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion
						facturacion p1

ITAL FACTURA	63.350
ALOR A PAGAR ENTIDAD o EPS	63.350
ALOR DESCUENTOS	0
ALOR A PAGAR POR USUARIO	0
BONOS	0
	0
ALDO A PAGAR POR USUARIO	0
ALOR PAGADO POR USUARIO	0
LR NO PAGADO POR USUARIO	0

FIRMA PACIENTE Y/O RESPONSABLE

FIRMA DEL FACTURADOR Y/O RESPONSABLE DE FACTURACIÓN

La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA. Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007.

882540	13/09/2018 11:22	aplicativo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion p1
207141	13/09/2018 11:22	aplicativo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion p1
375589	13/09/2018 11:23	aplicativo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion p1
226009	13/09/2018 11:24	aplicativo	norida segura / lider cabañas	Cerrado		facturacion p1
653933	13/09/2018 11:28	impresora	Alba E. Lopez / lider	Cerrado	PA31 - USS OLARTE	consultorio 104
914308	13/09/2018 11:54	falla en la impresora	PAOLA ANDREA CASTILLO ROMERO	Cerrado		factuarcion
687249	17/09/2018 9:37	extra	sistemas hpvi / leander	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	facturacion
326592	17/09/2018 10:01	extra	sistemas hpvi / leander	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	facturacion
818171	17/09/2018 10:02	extra	sistemas hpvi / leander	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	facturacion
366499	17/09/2018 10:04	extra	sistemas hpvi / leander	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	facturacion
662288	17/09/2018 10:06	compartidas	Alba E. Lopez / lider	Cerrado	PA31 - USS OLARTE	consultorio 104
666991	17/09/2018 12:35	falla en impresora punto 2	Liliana Angulo Torres	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	facturacion
805233	17/09/2018 12:49	IMPRESORA DAÑADA	nubia milena guauta camargo	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	DIGITURNO
315971	17/09/2018 15:10	carpeta de servidor de archivos	Liliana Angulo Torres	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	estadistica
271039	18/09/2018 7:16	impresora	Liliana Angulo Torres	Cerrado	PA34 - USS PORVENIR	estadistica
123753	18/09/2018 7:34	equipo de computo	zulma forero bermudez	Cerrado	PA15 - USS NUEVAS DELICIAS	consultorio 101
233863	18/09/2018 8:53	no funciona la impresora grande y la pe	leidy cañaveral	Cerrado	PA25 - USS SAN BERNARDINO	uss
763007	18/09/2018 8:53	DAÑO EN LA IMPRESORA	marua carlina hurtado	Cerrado	PA25 - USS SAN BERNARDINO	FACTURACION

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS

DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

900959048-4

Sede: USS SAN BERNARDINO

Sbx: 0

Direccion: CARRERA 87 B NO 79 - 97 SUR

Fecha: 18/09/18-14:00:00

FACTURA DE VENTA 2058697

Atendido por: DIANA ANDREA BOHORQUEZ

No.Autorizacion:

Usuario Facturador: 1012318951

Paciente

SANTIAGO RAMIREZ SALINAS

RC 1012415666 **Edad:** 5

Sexo: M **Telefono:** 3106212529

Fecha Nacimiento: 03/10/2012

Dir: CLL 67 87H 23 BOSA

Empresa o Convenio

900298372-9 CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMO

Contrato:

CAPITAL SALUD P Y D

PROCEDIMIENTOS

DESCRIPCION	CNT	VALOR
APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
997102	1	10.320
APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
997102	1	10.320
APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
997102	1	10.320
APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
997102	1	10.320
APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO		
997102	1	10.320
TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ		
997106	1	11.750

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS	**6**	**63.350**

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 19-sep-2018

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ROZO	OLIVEROZ	SEGUNDO LEANDER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 4232651

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 4232651 D.M chiquinquí

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 26 MES DIC AÑO 1972

PAÍS: Colombia

DEPTO: Boyacá

CIUDAD: Sáchica

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: cra 21a # 28a-10 sur

PAÍS: Colombia DEPTO: Bogotá D.C.

CIUDAD: Bogotá D.C. TELEFONO: 2393293

EMAIL: mzo043@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											TITULO: bachiller en artes aplicadas
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES: NOVIEMBRE AÑO: 1992
										X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 19-sep-2018

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: subredsuroccidente	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 3753569	FECHA DE INGRESO: DIA 22 MES 10 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO: DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO: soporte tecnico	DEPENDENCIA: sistemas	DIRECCIÓN: Cr78 A Bis 69 B-97 S	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: reparaciones de computo R.C	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 3213064799	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 11 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 7 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: soporte tecnico	DEPENDENCIA: sistemas	DIRECCIÓN: cra. 67b # 55-46 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: tecnotes	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 8050624	FECHA DE INGRESO: DIA 20 MES 10 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO: DIA 15 MES 10 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: inspector	DEPENDENCIA: pista	DIRECCIÓN: av cll 170 # 55a-57	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PUBLICO	0	0
PRIVADO	4	8

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 19-sep-2018

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PARTICULAR	0	0
TOTAL	4	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO ___ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

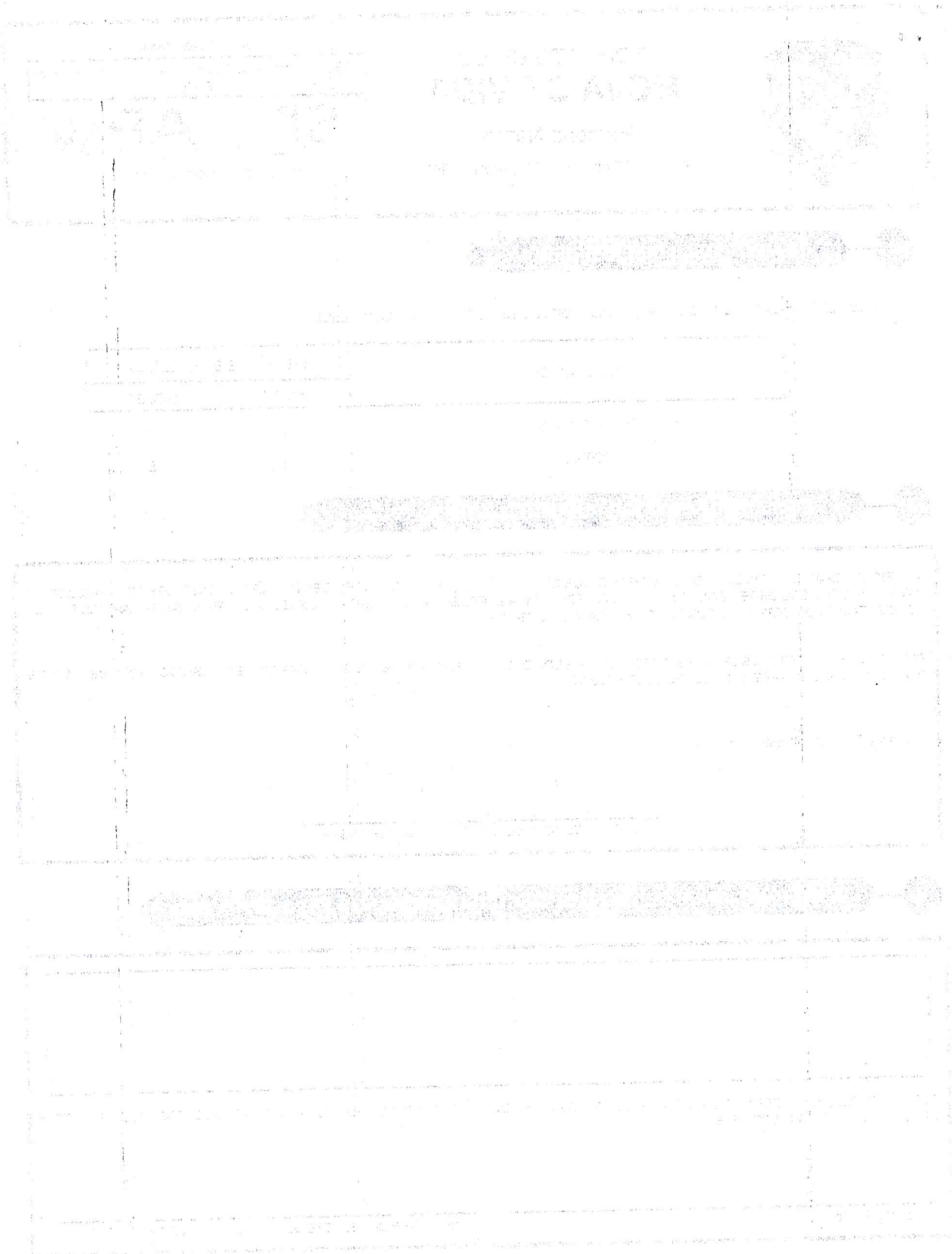
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 19-sep-2018

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, SEGUNDO LEANDER ROZO OLIVEROZ

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ C.E. ○ T.I. ○ **No.** 4232651 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección cra 21a # 28a-10 sur **Teléfonos** 3136163627 2393293

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
paola estefania rozo penagos	1076741312	HIJO(A)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ **PARA RETIRARME** ○ **PARA ACTUALIZACION** ○

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ⊗

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 20.772.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 0,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 20.772.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
davivienda	AHORROS	7500918466	kenedy	$ 0,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
paola e. rozo penagos	cuota alimentaria	$ 300.000,00
banco occidente	targeta credito	$ 70.000,00
elena pineda	arriendo	$ 500.000,00

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

SIDEAP

Última Actualización: 19-sep-2018

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI ○ NO ⓧ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO C.C ○ C.E ○ T.I ○	NÚMERO DOCUMENTO

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÀ D.C. 19-sep-2018

CIUDAD Y FECHA