6038 — 6240

24

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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO:	79955525							
CORREO ELECTRONICO:	fachitiva@gmail.com				CELULAR:	3148530116							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Fontibón FO - 09							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	SEDE:	PIC	Centro de costo	%	SEDE:	Fontibon	
	K19	100%							Centro de costo	%	Centro de costo	%	
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	714-621076-11						PENSIONADO	NO					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0661 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 1 DE 2				
NÚMERO DE CDP	32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	8333	FECHA	31/01/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:	El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Geografo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente de acuerdo a las necesidades de la institución, en cumplimiento con las obligaciones adquiridas en virtud al contratointeradministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de salud.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	2	2018		28	2	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

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:	$6.141.310
VALOR EJECUTADO	$3.070.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.070.655
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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 **$1.953105**, 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8325584602	$1.228.262,00	$153.533	$196.522	3	$29.920	$379.975

Dado en Bogotá en el mes de Febrero del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JESUS ANDRES BRAVO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

FREDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

BOGOTA, D.C. FEBRERO 2018

CUENTA DE COBRO 1

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NIT 900.959.048-4
DEBE A

FREDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO
CC. N° **79955525** de Bogotà

Por concepto de servicios prestados durante el mes de **FEBRERO** de 2018 según contrato de prestación de servicios No 0661 - 2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 30 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: **0**

TOTAL COBRO: Tres Millones Setenta Mil Seiscientos Ciencuenta y Cinco pesos. M/cte.

TOTAL: $ 3.070.655

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
A consignar el valor correspondiente
EN LA CUENTA DE **AHORROS** X CTE___ No 714-621076-11
DEL BANCO: BANCOLOMBIA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	$ -
K12	0%	$ -
K23	0%	$ -
K13	0%	$ -
K14	0%	$ -
K16	0%	$ -
K17	0%	$ -
K18	0%	$ -
K19	100%	$ 3.070.655
TOTAL	**100%**	**$ 3.070.655**

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT ($44.603.200.00)		X

CORDIALMENTE,

FREDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO
cc # **79955525**
fachitiva@gmail.com
TELEFONO CELULAR No. 3148530116

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	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Gobernanaza			Sede: Centro A						
No. DE CONTRATO:	0661 - 2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	2	2.018		28	2	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Freddy Andres Chitiva Zamudio		C. C.	79.955.525		DE	Bogotá			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista Freddy Andres Chitiva Zamudio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Geografo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Geocodificación de Eventos epidemiológicos y personas atendidas por la E.S.E. en las zonas urbanas consolidadas del Distrito Capital usando ArcGis.	SI	Se realizo la georeferenciación de una base de datos de nacimientos y una base de datos de defunciones de la Subred por residencia	Bases de datos de nacimientos defunciones de la Subred por residencia geocodificadas
Elaboración de mapas temáticos en Salud en diferentes tamaños (carta, oficio, cuarto de pliego, medio pliego, pliego) usando ArcGis.	SI	Se elaboraron 1 mapas para SAN	1 mapas para SAN
Elaboración de mapas básicos urbanos a escalas grandes en diferentes tamaños (carta, oficio, cuarto de pliego, medio pliego, pliego) para el apoyo del equipo de colaboradores en campo usando ArcGis.	SI	Se elaboron 13 mapas de Recorridos de Diagnostico para VCSP y Espacio Público	13 Mapas base de recorridos de barrios comunes para VCSP y Espacio Público.
Digitalización, georeferenciación, edición y estructuración de información geográfica, para la elaboración de cartografía usando ArcGis.	SI	Se digitalizo la cartografía social SAN de la localidad de Kennedy	Shape file de la localldad de Kennedy de SAN
Elaboración de cartografía temática con diferentes insumos a diferentes escalas y en diferentes tamaños (carta, oficio, cuarto de pliego, medio pliego, pliego) usando ArcGis.	SI	Se elaboro 4 mapas para las localidades de Bosa y Kennedy para el capitulo 2 de los documentos de análisis	4 mapas de las localidades de Bosa y Kennedy para el capitulo 2 de los documentos de análisis.
Georeferenciación de Eventos epidemiológicos y personas atendidas por el Hospital - E.S.E. fuera de las zonas urbanas consolidadas del distrito capital usando ArcGis.	SI	Georeferenciación de Nacimientos y Defunciones por Ocurrencia	Bases de datos de nacimientos defunciones de la Subred por ocurrencia geocodificadas
Participar en jornadas de actualización y fortalecimiento de competencia, en la interpretación y lectura de un mapa básico urbano y su respectiva orientación en campo con el mapa.	SI	Se participo en con la jornada de toma de localidad de Kennedy	Actas y Listados de Asistencia
Mapificación de Eventos epidemiológicos y personas atendidas por la E.S.E. usando ArcGis.	SI	Se mapifico la geocodificación de Nacimientos y la geocodificación de las defunciones por residencia y ocurrencia	Shape files de nacimientos y defunciones
Manejo y estandarización de bases de datos alfanuméricas para la creación de nuevas coberturas con geometría de punto y generación de cartografía temática a diferentes escalas y en diferentes tamaños (carta, oficio,	SI	Se realizo la estandarización de las direcciones no ubicadas en las geocodificaciones de las bases de datos de Nacimientos y Defunciones de la Subred	Tabla de recomendaciones y correciones de nacimientos y defunciones
Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso.	SI	Se imprimió de los envió los de productos realizados para el mes	Correos de Envió impresos
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud.	SI	Se asistieron a reuniones de articulación con el equipo de Gobernanza y en la Secretaria de Salud	Actas y Listados de Asistencia
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución para el desarrollo de las actividades definidas los equipos de trabajo	SI	Se participó en reuniones con Secretaría de Salud	Actas y Listados de Asistencia
Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	SI	Se diligenciaron los diferentes formatos de reuniones y actas de las mismas.	Actas y Listados de Asistencia

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (3'070,655 Tres Millones Setenta Mil Seiscientos Ciencuenta y Cinco pesos Mcte.):

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA _Freddy Andres Chitiva Zamudio C.C. # 79.955.525_____

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

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

Señor(a): FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO
No. Identificación: CC 79955525
Dirección: CALLE 66 # 4A - 43
Teléfono: 2175949 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8325584602

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

MI Planilla.com

Nombre	Freddy Andres Chitiva Zamudio
Tipo y Número de Identificación	CC 79955525
Número Planilla	8325584602
Fecha de Pago	2/13/2018
Número de Autorización de Pago	1000000594
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Febrero 2018
Periodo Cotización Pensión	Febrero 2018
Periodo Cotización Caja	Febrero 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$382.400
Total Interes Mora	$2.000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$30.200	1
231001	Colfondos	$197.700	1
EPS008	Compensar EPS	$154.500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79955525
APELLIDOS Y NOMBRES: Chitiva Zamudio Freddy Andres

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	231001	0	1.229.000	1.229.000	1.229.000	0	153.700	196.700	30.000	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES:

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información