

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 1
Fecha de aprobación: 09/11/2016
Código: 15-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DIEGO ALEXANDER ORJUELA MONTEALEGRE															
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	x	C.E	NO		80'800.801										
CORREO ELECTRONICO:		orjuela1234@yahoo.es					CELULAR:		3213892314								
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		Su40															
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		Vigilancia Ambiental y sanitaria					SEDE:		Pablo vi Bosa, Sur								
ENTRO DE COSTO	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	K09	100															
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA					TIPO DE CUENTA:		AHORROS								
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		457070062940					PENSIONADO		NO								
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																	
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA		3823-2018					N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1De 1								
NÚMERO DE CDP		32		FECHA		12/01/2018		NÚMERO DE CRP		FECHA							
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, 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	
				14		3		2018				30		3		2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.070.655															
TIPO DE SERVICIO		PIC		RESERVA DE GLOSA 0%												\$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:												\$1.842.393					
VALOR EJECUTADO												\$1.842.393					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA												\$1.842.393					
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 \$1.844.293, 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											
1011026344 y 1011972009	\$ 1.020.000	\$ 127.500	\$ 163.200	3	\$ 24.900	\$ 315.600											
Dado en Bogotá en el mes de MARZO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,																	
JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA												DIEGO ALEXANDER ORJUELA					
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:												NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

Abel 23/10

BOGOTA, D.C. MARZO 2018

CUENTA DE COBRO 1 De 1

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A

DIEGO ALEXANDER ORJUELA MONTEALEGRE

CC. N° . 80800801 Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de MARZO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 3823-2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 18 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MTE.

TOTAL: \$ 1.842.393

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 457070062940

DEL BANCO: DAVIVIENDA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K421	0%	\$ -
K621	0%	\$ -
W521	0%	\$ -
K721	0%	\$ -
K821	0%	\$ -
K921	0%	\$ -
V721	0%	\$ -
K121	0%	\$ -
V921	0%	\$ -
K121	0%	\$ -
K09	100%	\$ 1.842.393
TOTAL	100%	\$ 1.842.393

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARAO 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 (\$44.603.000.00)		X

CORDIALMENTE,

Diego A. Orjuela
DIEGO ALEXANDER ORJUELA

CC. N° 80800801 Bogota

ORJUELA1234@YAHOO.ES

TELEFONO CELULAR No. 3213892314

 INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
	Fecha de aprobación	03/04/2017	
	Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SANITARIO Y AMBIENTAL		Sede:	SUR					
No. DE CONTRATO:	3823-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			14	3	2 018		30	3	2 018
HOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO ALEXANDER ORJUELA MONTEALEGRE		C. C.	80.800.801			DE	BOGOTÁ	

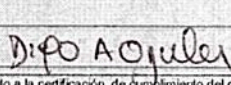
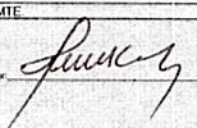
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo como **PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL** dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución, en cumplimiento de las obligaciones adquiridas en virtud al Contrato Interadministrativo No. 0077-2017 suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyar la coordinación técnica de las acciones e intervenciones adelantadas por el equipo operativo en cada una de las localidades, en el marco de los lineamientos definidos para el contrato PIC.	No	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo
Asistencia y participación en las reuniones definidas por SDS.	No	No aplica para el periodo	No programada para este mes
Reuniones internas para socializar al equipo operativo de los temas tratados y acuerdos de las reuniones de coordinación de vigilancia sanitaria y ambiental que programen en cada subred.	Si	Reunión de equipo línea de Vigilancia sanitaria y ambiental = Si ☒ X No ☐	Acta de reunión
Asistencia y participación en las reuniones de coordinación de vigilancia sanitaria y ambiental que se programen en cada Subred.	No	No aplica para el periodo	No programada para este mes
Recepción, revisión y seguimiento de soportes de actividades realizadas por el equipo operativo en el marco del contrato PIC.	Si	Entrega de soportes semanal de actas visitas de Inspección Vigilancia y Control (I.V.C)	Formato de entrega de trabajo debidamente diligenciado
Atención de la auditoría y de las visitas de seguimiento programadas por la SDS.	Si	Programación asistencia de pre auditoría = si ☐ No ☒ X	Hallazgos de pre-auditoría
Definición de cronograma de actividades para el cumplimiento de las metas del equipo operativo de manera mensual o por periodo contratado, con base en el portafolio concertado con la SDS.	Si	Se ajusta a lo requerido y demandado por la institución = si ☒ X No ☐	Se mantiene la confidencialidad de la información
Realizar revisión y validación de la información consignada de manera mensual en sistema Sivigia D.G- Modulo Sivea (censo de establecimientos, medidas sanitarias de seguridad química), aplicativo SISA; aplicativo de la línea de aire, ruido y REM previo al vencimiento del plazo de reporte.	Si	Atención oportuna de disponibilidad de acuerdo a programación = si ☒ X No ☐	Atención oportuna de disponibilidad
Participar efectivamente y reportar desde el área de conocimiento de su formación y experiencia al ASIS local, así como al diagnóstico local.	Si	Diligenciamiento de censo establecimientos y/o intervenciones indicativas = si ☒ X No ☐	Se verifica censo de establecimientos, actas debidamente diligenciadas
Diseñar e implementar en el plan de inducción y reinducción al equipo operativo en conjunto con el referente de vigilancia sanitaria y ambiental en cada Subred.	No	No aplica para el periodo	No programada para este mes
Elaboración y remisión de la información solicitada por SDS o cualquier entidad que lo requiera, de manera completa y oportuna.	Si	Atención de quejas comunitarias, solicitudes y/o eventos en la localidad	Se atienden 1 solicitud de la localidad
Coordinar la intervención del equipo operativo para la atención de eventos con la UCSP cuando se requiera.	No	No aplica para el periodo	No programada para este mes
Planear las acciones a desarrollar del componente en las localidades a cargo y presentación de propuesta de concertación de metas de cada periodo requerido en conjunto con el referente de vigilancia sanitaria y ambiental de cada Subred.	No	No Aplica para el periodo	No programada para este mes
Realizar de forma permanente el seguimiento a la ejecución de las metas programadas en el plan de acción (antes portafolio) y elaborar las propuestas de reformulación o reprogramación de forma organizada y coherente para favorecer el ajuste del sistema de información-SISA, en conjunto con el referente de vigilancia sanitaria y ambiental de cada Subred.	Si	Educativos +100 Usuarios con servicio de alimentos, Bodegas de reciclaje, Gimnasio Centros de acondicionamiento físico, Conglomerados, Sitios de alto impacto, Hoteles, PIS, IPS, Tatúaje, Coliseo.	Actas debidamente diligenciadas
Conocer, promover y aplicar las Políticas Institucionales que garantizan los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred.	Si	Se aplicaron las políticas Institucionales que garantizan los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred.	N/A
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad.	Si	Se aplicaron las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad.	N/A

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1'842.393 - UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MTE

DIEGO ALEXANDER ORJUELA, 8092801 CONTRATISTA. 	Fecha: 03/04/2017 
--	---

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



F. GOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-03-15, 11:49:43 AM Tipo Planilla N Número Planilla 1011972009 Referencia pago(PIN) 8888399110
Planilla Corregida Nro 1011026344 Periodo Cotización 201803 Periodo Servicio 201803
Cliente:

PAGADA 2018-03-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO ALEXANDER ORJUELA MONTEALEGRE		
Documento	CC 80800801	Dirección	CLL 3 86 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3213892314
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	ORJUELA MONTEALEGRE DIEGO ALEXANDER		
		Identificación	CC 80800801

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80800801	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	59 00				ORJUELA MONTEALEGRE DIEGO ALEXANDER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

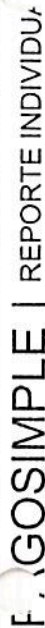
III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código APP	Tarifa APP	Total Aporte APP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP
	230201	16%	\$ 1.625.000	\$ 1.625.000	12.5%	\$ 1.625.000	\$ 1.625.000	\$ 1.625.000	12.5%	\$ 1.625.000	\$ 1.625.000	\$ 1.625.000	12.5%	\$ 1.625.000	\$ 1.625.000	\$ 1.625.000	12.5%	\$ 1.625.000	\$ 1.625.000	\$ 1.625.000

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING - PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARP SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 38.200	\$ 0	\$ 0	\$ 29.800	\$ 5.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 73.800





F. GOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Referencia pago(PIN) 8875253360

Periodo Servicio 201803

Cliente:

PAGADA 2018-03-06

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALES

Total Aportes Pension	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARP SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.800

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 0180000 971 971 - ¡Mas que Fácil, SIMPLE!



