

6038-7766



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 TESORERÍA

Versión

1

Fecha de aprobación

09/11/2018

Código:

15-02-FO-0002



AL CALZADA NUEVA
DE BOGOTÁ 912
TEL: 311 211 1111

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARCO ALEXANDER FIGUEROA CAICEDO										
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		79524274					
CORREO ELECTRONICO:		alexfigueroac@gmail.com					CELULAR:		3158544120			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUR-SU40					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC					SEDE:		Sur			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	X-09	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA					TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		18631141648					PENSIONADO		NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3700-2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 1 DE 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 área 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
			1	3	2018		30	3	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:	\$3.070.655
VALOR EJECUTADO	\$3.070.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.070.655
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El intervisor 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8477238698	\$1,228,262	\$153,600	\$196,600	3	\$30,000	\$380,200

Dado en Bogotá en el mes de MARZO del año Dos Mil diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

MARCO ALEXANDER FIGUEROA CAICEDO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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

MARCO ALEXANDER FIGUEROA CAICEDO
CC. N° 79524274 Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de MARZO de 2018 según contrato de prestación de servicios No 3700-2018 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

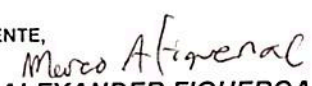
TOTAL COBRO: TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE
TOTAL: \$3'070.655

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 18631141648
DEL BANCO: BANCOLOMBIA.

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%	\$ 3.070.655
TOTAL	100%	\$ 3.070.655

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2016		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 (\$41.654.200.00)		X

CORDIALMENTE,


MARCO ALEXANDER FIGUEROA

CC. N° 79524274 Bogota alexfigueroac@gmail.com
TELEFONO CELULAR No. 3158544120

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 03/04/2017
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL	Sede: ZONA FRANCA
No. DE CONTRATO:	3700-2018	Periodo certificado desde el
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARCO ALEXANDER FIGUEROA CAICEDO	C. C. 79.524.274 DE BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar, liderar o apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario) y operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los qu	si	Se realizan 35 actas IVC restaurante UPZ San Rafael, Muzú, Bosa Occidental, 22 actas IVC expendios de carne en UPZ Bosa Central y ciudad montes. 6 actas IVC pet shops- peluquerías	35 actas IVC restaurante, 22 actas IVC expendios de carne, 6 actas IVC Pet shop
Supervisar técnicamente las actividades de control vectorial, vacunación y demás acciones relacionadas la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico.	no	No programado	No aplica
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria.	si	Respuesta a solicitudes y derechos de petición entregados	Actas de visita inspección vigilancia y control
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, de las visitas o acciones a realiza	si	Informe de gestión	Informe de gestión mes de Junio
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	si	63 Actas de Visitas de Inspección, Vigilancia y Control a Establecimientos de Preparación de Alimentos	63 Actas de visita inspección vigilancia y control Soportes de 3 cursos de manipulación.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	no	No se requirió acompañamiento en el proceso de auditoría externa en el presente mes.	No aplica
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.	no	Para este mes no se requirió.	No aplica
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la auditoría de los documentos cienti	si	Se mantiene confidencialidad y reserva de la información y programas que se genera dentro de las labores propias del perfil Ingeniero de Alimentos en Vigilancia Sanitaria Ambiental de Salud Pública	Cumplimiento permanente
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	si	Se informa oportunamente al líder sobre las situaciones presentadas.	Vía escrita, correo electrónico, celular o personalmente según lo amerite la situación
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	si	Archivo físico y magnético	Archivo físico y magnético de las 63 actas de inspección, vigilancia y control.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	si	Se realiza respuestas a peticiones o quejas presentadas por la comunidad	Oficio de respuesta de las solicitudes del mes.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	si	Se asiste a Reuniones de línea de Alimentos Sanos y Seguros y se entrega informe de gestión el 30/06/2017	Actas de reunión, listados de asistencia e informe de gestión
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área Salud Pública o demás actividades de la subred, cuando sea requerido.	si	No programado	No aplica
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y satisfacción del cliente interno y externo de la Subred o 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 promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional	No aplica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$3'070.655 TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS MCTE

<p><i>Marco A. Figueroa</i></p> <p>NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MARCO ALEXANDER FIGUEROA</p>	<p>Fecha: 05/06/2018 Firma de recibido supervisor: <i>[Firma]</i></p>
---	---

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

Hecho en Bogotá D.C.
16-03-2018

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 7934274		FIGUEROA CAicedo MARCO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 35 a # 58 20	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	2219325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-03	2018-03	91731679	647723898	I	2018/03/16	2018/03/12	BANCO DE OCCIDENTE	\$196,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES /MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,600	\$0	\$0	\$196,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$196,600	\$0	\$0	\$196,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,000	\$0	\$0	\$30,000
COI PATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$30,000	\$0	\$0	\$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600
MEQUAS EPS	EP5044	901,097,473	5	1	\$153,600	\$0	\$0	\$153,600
TOTAL				1	\$380,200	\$0	\$0	\$380,200

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICAF
CC 796 274		FIGUEROA CALICHO MARCO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 35 s # 58 20	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2219325	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Plancha	Plancha	1
2018-03	2018-03	91731679	8477234568	2018/03/16	2018/03/12
				BANCO DE OCCIDENTE	
				Días Mora	0
					\$130,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,228,262	\$196,600			\$1,228,262	\$193,600			\$0	\$0			\$1,228,262	\$10,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,228,262	\$196,600			\$1,228,262	\$193,600			\$0	\$0			\$1,228,262	\$10,000			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,228,262	\$196,600			\$1,228,262	\$193,600			\$0	\$0			\$1,228,262	\$10,000			\$0	\$0	
1	CC	796274	FIGUEROA MARCO	320201	30	\$1,228,262	\$196,600	075646	30	\$1,228,262	\$193,600	0	0	\$0	144	30	\$1,228,262	\$10,000	0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$1,228,262	\$196,600			\$1,228,262	\$193,600			\$0	\$0			\$1,228,262	\$10,000			\$0	\$0	

PAGAADO