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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79955525	
CORREO ELECTRONICO:	fachitiva@gmail.com				CELULAR:	3148530116 / 2175949	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GOBERNANZA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	71462107611				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1893			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28145	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL GEOGRAFO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-04-01		2023-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,998,070						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%	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:	$14,970,966
VALOR EJECUTADO	$10,972,826
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,140
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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 $2.194,507 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
67442833	$1,295,325	$161,916	$207,252	3	$31,554	$400,722

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Geocodificación de Eventos epidemiológicos y personas atendidas por la E.S.E. en las zonas urbanas consolidadas del Distrito Capital usando ArcGis.	Se geocodificaron las direcciones de pendientes de vacunación	Archivo de excel con las direcciones geocodificadas
Elaboración de mapas temáticos en Salud en diferentes tamaños (carta, oficio, cuarto de pliego, medio pliego, pliego) usando ArcGis.	Se elaboraron 2 mapas para análisis temático	2 mapas para análisis temático
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.	Se elaboraron 2 mapas para PAI	2 mapas para PAI
Digitalización, georeferenciación, edición y estructuración de información geográfica, para la elaboración de cartografía usando ArcGis.	Se estructuraron los archivos de forma para las capas requeridas para la elaboración de coremas Se editaron las capas de información geográfica para la elaboración de coremas Se georeferenciaron los hospitales municipales y las sedes de estos para el análisis metropolitano	Shape files estructurados Shape files editados Shape file de hospitales y sedes
Elaboración de cartografía temática con diferentes insumos a diferentes escalas y en diferentes tamaños (carta, oficio, cuarto de pliego, medio pliego, pliego) usando ArcGis.	Se elaboraron 2 mapas para análisis temático	2 mapas para análisis temático
Georeferenciación de Eventos epidemiológicos y personas atendidas por el Hospital - E.S.E. fuera de las zonas urbanas consolidadas del distrito capital usando ArcGis.	Se georeferenciaron los pendientes de vacunación	Archivo excel con las coordenadas de los pendientes de vacunación
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.	Reuniones Locales	Actas y Listados de Asistencia
Mapificación de Eventos epidemiológicos y personas atendidas por la E.S.E. usando ArcGis.	Se mapifico los pendientes de vacunación	Shape files de los pendientes de vacunación
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, cuarto de pliego, medio pliego, pliego) usando ArcGis.	Se realizo la estandarización de las direcciones de los pendientes de vacunación	Archivo excel con las direcciones estandarizadas
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la Institución y la Secretaria Distrital de salud.	Se participó en reuniones con Secretaría 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 pertenecientes al plan de intervenciones colectivas.	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.	Se diligenciaron los diferentes formatos de reuniones y actas de las mismas.	Actas y Listados de Asistencia
Realizar el proceso de alistamiento para las auditorías internas y externas que realicen al respectivo proceso.	Los productos realizados en el mes, se cargaron y consolidaron en el drive del correo institucional	Archivos de productos elaborados cargados a el drive del correo institucional
Cambio de nivel de ARL de 3 a 2 con código 2862101	Cambio de nivel de ARL de 3 a 2 en marzo	Cambio de nivel de ARL
ARL nivel 3	Cambio de nivel de ARL de 2 a 3 en abril	Cambio de nivel de ARL

Copia certificada
Subred Suroccidente

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
52772363
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79955525	FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO	CL 66 4 A 43	2175949	fachitiva@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	02/05/2023	67442833	$411.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.000	0		0		0	21	4.200	0	166.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	207.300	0	0	0	0	21	5.400	0	212.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.600				31.600	21	900	32.500			316	32.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.000	166.200
Pensión	1	207.300	212.700
Riesgos Laborales	1	31.600	32.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	400.900	411.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79955525	FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO	CL 66 4 A 43	2175949	fachitiva@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	02/05/2023	67442833	$411.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79955525	CHITIVA ZAMUDIO FREDDY ANDRES	59	0			N																	231001	1.295.325	207.300	0	0	0	0	EPS008	1.295.325	162.000	14-11	1.295.325	3	31.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

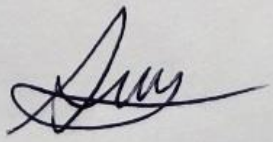
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO

C.C 79955525 DE BOGOTÁ

La suma de $3’998.070, por concepto de: Prestación de servicios como profesional universitario 2 Ingeniero Castastral y Geodesta del Equipo de Accvsye del componente de Análisis y Políticas en la sede de Salud Pública en Fontibón durante el periodo de 01 al 30 de abril del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1893-2023



Freddy Andres Chitiva Zamudio

C.C 79955525 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 714-621076-11