

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JOSE ORLANDO ROMERO TUTA															
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO			74150164									
CORREO ELECTRÓNICO:				orlandoromero2@hotmail.com				CELULAR:			3114947118								
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				ZONA FRANCA-F009															
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				FONTIBON															
CENTRO DE COSTOS:				Centro de costo		%		Centro de costo		%		Centro de costo		%					
F009K31				100%															
ENTIDAD FINANCIERA:				DAYMENDA				TIPO DE CUENTA:			AHORROS								
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA:				1370070462							PENSIONADO NO								
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				391-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			7 DE 7								
NÚMERO DE CDP		829		FECHA		30/05/2020		NÚMERO DE CRP		27017		FECHA		3/06/2020					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo 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.															
PERÍODO CERTIFICADO:				DESDE		DÍA		MES		AÑO		HASTA		DÍA		MES		AÑO	
						1		6		2020				31		8		2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.187.015															
TIPO DE SERVICIOS				PIC		RESERVA DE GLOSA 2%								\$0					
OBSERVACIONES: NINGUNA																			
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO																			
CONCEPTO										VALORES									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										\$13.383.160									
VALOR EJECUTADO										\$13.383.160									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$2.187.015									
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 \$2.194.507, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.																			
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES													
1031145666	\$878.806	\$109.851	\$140.609	3	\$21.383	\$271.843													
Dado en Bogotá en el mes de AGOSTO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Solidariamente,																			
JENNY COSTANZA BERMUDEZ GARCIA										JOSE ORLANDO ROMERO TUTA									
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR										NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA									

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Verifica: **1**
Fecha de aprobación: **30/04/2017**
Código: **SI-02-PO-004**

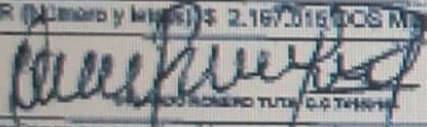
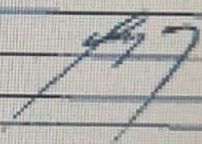


Ubicación del Servicio: **MC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL** Sede: **20000 - FARMACIA ROSA**
No. DE CONTRATO: **201-2009** Período certificado desde el: **01/01/2017** hasta el: **31/03/2017**
Nombre del Contratista: **JOSE ORLANDO ROMERO TUTA** C. C.: **74.190.984** BOYACA

OBJETO DEL CONTRATO: **Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y logística en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED**

El resultado del cumplimiento del contrato es:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMA	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades asignadas al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos estándares y portafolio de servicios de vigilancia, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del presupuesto, espacio y/o proyectos especiales, acciones de inspección, vigilancia y control, redes, mesas, consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sean requeridos y/o delegados, en el control vigente sobre la subred asociada y la SDB.	SI	visitas de MC a Paraderos localidad de Kennedy visitas de MC a diferentes localidades de Kennedy MC vehículos transportadores de alimentos	Actas de inspección, vigilancia y control sistemas digestivos. - 24 Paraderos. - 24 vehículos
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el Plan de Acción con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por SDB / ESE.	SI	entrega de soportes o informes de actividades realizadas, Formato de entrega de trabajo y consolidado.	Informe de actividades y acciones realizadas.
Desarrollo de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según define el lineamiento.	SI	Código de ética y evaluación de competencias	No se reportan actividades para este mes
Participar activamente en las jornadas de salud pública (reuniones, comunitarias, institucionales entre otros) programadas para el SDB, según sea el caso.	SI	informes de actividad formatos de presupuesto	Actas de entrega de soportes
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las intervenciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular al PIC y POS.	SI	informes de actividad formatos de presupuesto	Actas de inspección Vigilancia y Control a establecimientos.
Asistir soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaría.	NO	informes de actividad formatos de presupuesto	No se reportan actividades para este mes
Asistir todos los eventos de interés en salud pública.	SI	Código de ética y evaluación de competencias	Actas de reunión
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SI	informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las prioridades del referente del espacio asignado.	SI	Política Institucional	No se reportan actividades para este mes
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Actas de reunión, listados de asistencia.	Actas de reunión
Asistir a las asambleas técnicas convocadas por la subred asociada ESE como de la SDB.	SI	Actas de reunión, listados de asistencia.	Actas de reunión
Asistir al 100% de la planeación generada por la firma asociada al sistema institucional en acciones de calidad oportunidad o de otro índole en la que tenga responsabilidad el contratista (cumplimiento de meta, intervención).	SI	informes de actividad semanal y mensual.	Actas de entrega de soportes
Velar y mantener por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	SI	informes de actividad semanal y mensual.	Listados de asistencia o reunión de línea planificada y seguros.
1. Ejecutar las actividades según criterios de funcionamiento.	NO	NA	NA
2. Desagregar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	SI	Utilizar los recursos eficientemente como Activo y otros.	Se utilizan eficientemente
3. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	SI	Se cumple con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	NA

10. Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las etapas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables.	NO	N/A	N/A
12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de agitación del componente.	NO	N/A	N/A
13. Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	SI	Se Ejercen los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	N/A
15. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	SI	Se atienden las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	N/A
17. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus componentes.	NO	N/A	N/A
18. Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor inicial y/o institucional de requerirse, debidamente apoyar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud pública según se requiera			
OBSERVACIONES : Ninguna			
TOTAL A PAGAR (Número y letra) \$ 2.167.015 DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CINCO QUINCE PESOS MNC			
 (Firma del representante legal)		Fecha: 04/07/2023 Firma de perfil supervisor: 	
Nota: El Informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

PAGADO: 05/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ORLANDO ROMERO TUTA	Dirección	CR 93D #39 A - 11 SUR
Documento	CC 74150164	Teléfono	3114947115
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud			Riesgos		
Identificación	Fecha de Nacimiento	Tipo de Contrato	Salario	Salario Base	Salario Fijo	Salario Variable	Salario Total	Salario Base	Salario Variable	Salario Total	Salario Base	Salario Variable	Salario Total	Salario Base	Salario Variable	Salario Total	Salario Base	Salario Variable	Salario Total
00000000000000000000	00/00/00	00	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000

III. TOTALES

IMP Pensión	IMP Base	IMP Riesgo	IMP Caja	IMP Salud	IMP Pension	IMP Salud	IMP Riesgo	IMP Salud	IMP Pension	IMP Salud	IMP Riesgo	IMP Salud	IMP Pension	IMP Salud	IMP Riesgo	IMP Salud	IMP Pension	IMP Salud	IMP Riesgo
\$ 876.852	\$ 218.000	\$ 876.852	\$ 0	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705	\$ 140.705

Línea de Servicio Fondo Simple Bogotá 343 2949 - Cali 554 8015 - Medellín 514 86 09 - Bucaramanga 543 80 89 - Cartagena 494 54 44 - Pereira 340 23 43 - Barranquilla 381 99 89 - Rio

Antes de ingresar, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOSE ORLANDO TOMERO TUTA

CC 74150164 DE BOYACA

La suma de \$2.197.015 Dos millones ciento noventa y siete mil cero quince pesos MCTE por concepto de servicios como TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL durante el periodo de 01 al 31 de agosto del 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 391/2020



JOSE ORLANDO ROMERO TUTA

CC 74150164 de BOYACA