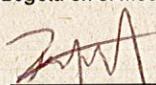
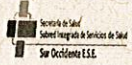
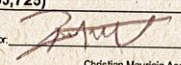
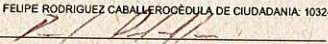
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Versión	3	
			Fecha de aprobación	15/02/2018	
			Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				DANIEL FELIPE RODRIGUEZ CABALLERO															
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1032482986										
CORREO ELECTRONICO:				DANIELCABALLEROPSI@GMAIL.COM				CELULAR:		3123365937									
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SALUD PÚBLICA PIC FONTIBÓN PROGRAMAS Y ACCIONES				SEDE:		Fontibón									
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%						
		FO09K26	100%																
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTÁ				TIPO DE CUENTA:		AHORROS											
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				606075414				PENSIONADO		NO									
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				5614-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				2 DE 2							
NÚMERO DE CDP		626		FECHA		29/04/2021		NÚMERO DE CRP		28054		FECHA		30/04/2021					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección de Gestión del Riesgo 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. Profesional universitario 1 Psicólogo.															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		5		2021				31		5		2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4.185.725															
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%				NO									
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:										\$6.278.588									
VALOR EJECUTADO										\$6.278.588									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$4.185.725									
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 <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, 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													
9419380769	\$908.526	\$113.566	\$145.364	3	\$22.132	\$281.062													
Dado en Bogotá en el mes de MAYO del año Dos Mil Veinte y Uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,																			
 CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA SUPERVISOR							 DANIEL FELIPE RODRIGUEZ CABALLERO CONTRATISTA												

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión 2							
				Fecha de aprobación 3/04/2017							
				Código: 04-02-FO-0003							
Ubicación del Servicio:		SALUD PÚBLICA		Sede: BOSA							
No. DE CONTRATO:		5614-2021	Período certificado desde el		Día 1	Mes 5	Año 2.021	a 	Día 31	Mes 5	Año 2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DANIEL FELIPE RODRIGUEZ CABALLERO			C. C.	1.032.482.986		DE	BOGOTÁ		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa 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 <u> X </u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> </u> NO <u> </u>											
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS				
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.		SI	Se da cumplimiento a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.				Se cumplió a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.				
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.		SI	Se da cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.				Se cumplió a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente.				
3. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.		SI	Se participa activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.				Se desarrollaron activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.				
4. Gestionar el acceso efectivo de los individuos, familias y la comunidad a los servicios de salud específicamente mediante el desarrollo de estrategias de gestión, acompañamiento y orientación técnica a las IPS u otros espacios para garantizar la atención integral desde salud mental.		SI	Se gestiona el acceso efectivo de los individuos, familias y la comunidad a los servicios de salud específicamente mediante el desarrollo de estrategias de gestión, acompañamiento y orientación técnica a las IPS u otros espacios para garantizar la atención integral desde salud mental.				Se gestionó el acceso efectivo de los individuos, familias y la comunidad a los servicios de salud específicamente mediante el desarrollo de estrategias de gestión, acompañamiento y orientación técnica a las IPS u otros espacios para garantizar la atención integral desde salud mental.				
5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.		SI	Se realiza inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.				Se realizó inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.				
6. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaría.		SI	Se alistaron soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaría.				Se alistaron soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaría.				
7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.		SI	Se notifican todos los eventos de interés en salud pública.				Se notificó todos los eventos de interés en salud pública.				
8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.		SI	Se informa a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.				Se informó a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.				
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.		SI	Se realiza entrega de soportes y se vela por la custodia de los mismos.				Se realizó entrega de soportes y se veló por la custodia de los mismos.				
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos		SI	Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos				Se realizó entrega oportuna y con calidad de informes requeridos				
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorías del referente del componente asignado.		SI	Se realizan ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorías del referente del componente asignado.				Se realizaron ajustes de manera oportuna cuando fueron requeridos acorde a las pre auditorías del referente del componente asignado.				
12. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en Soportes, entre otras).		NO	No se presenta				No se presentó				
13. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.		NO	No se presenta				No se presentó				
14. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.		SI	Se participa en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.				Se participó en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.				
15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.		SI	Se da respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.				Se dio respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.				
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.											
TOTAL A PAGAR (Número y letras): Cuatro millones ciento ochenta y cinco mil setecientos veinte y cinco M/CTE (\$4,185,725)											
NOMBRE COMPLETO: DANIEL FELIPE RODRIGUEZ CABALLERO CÉDULA DE CIUDADANIA: 1032482986						Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 					
Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 						Mayo 2021 Christian Mauricio Acero Amaya					
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.											

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$299,400	\$0	\$0	\$299,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032482986		RODRIGUEZ CABALLERO DANIEL FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 67A C N 82A-78 TORRE 3 APTO 402	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4504646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Pago	Valor
2021-04	988545576	9419380769	2021/05/21	2021/05/13	\$299,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																								
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte																																																						
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$908,526							\$145,400							\$908,526							\$113,600							\$18,200							\$908,526							\$22,200							\$0							\$0													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$908,526							\$145,400							\$908,526							\$113,600							\$908,526							\$18,200							\$908,526							\$22,200							\$0							\$0						
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E (1 Afiliados)							\$908,526							\$145,400							\$908,526							\$113,600							\$908,526							\$18,200							\$908,526							\$22,200							\$0							\$0						
1	Cc	1032482986	RODRIGUEZ DANIEL	25-14	30	\$908,526	\$145,400	EP5017	30	\$908,526	\$145,400	CCF24	30	\$908,526	\$113,600	14-11	30	\$908,526	\$22,200	30	\$0	\$0	\$0	\$0																																																				
Total Afiliados(1)				\$908,526							\$145,400							\$908,526							\$113,600							\$18,200							\$908,526							\$22,200							\$0							\$0																

DOCUMENTO EQUIVALENTE 5614/2021

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

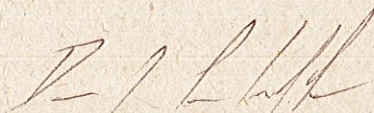
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DANIEL FELIPE RODRÍGUEZ CABALLERO

C.C 1032482986 DE BOGOTÁ

La suma de 4.185.725 Cuatro millones ciento ochenta y cinco mil setecientos veinte y cinco por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como PROFESIONAL UNIVERSITARIO I Psicólogo durante el periodo del 1 al 31 de MAYO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5614-2021.



DANIEL FELIPE RODRÍGUEZ CABALLERO

C.C 1032482986 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 606075414