

G038-G299

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Versión	1	
			Fecha de aprobación	09/11/2018	
			Código	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			EDWIN ANDRES OSMA MONCADA							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	NO.		1012413035		
CORREO ELECTRONICO:			edwin_osm@hotmail.com			CELULAR:		3185808139		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUR - SU39				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC			SEDE PAP'S ABASTOS				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
		K15	40%	K16	23%	K19	31%			
ENTIDAD FINANCIERA:			BANCOLOMBIA			TIPO DE CUENTA:		AHORROS		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			62426880887				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			0794 DE 2018		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 2		
NÚMERO DE CDP		32	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP		8466	FECHA	31/01/2018	
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.							
			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				1	2	2018		28	2	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$1.613.395							
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:						\$3.226.790				
VALOR EJECUTADO						\$1.613.395				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1.613.395				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$1.613.395				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						50%				
El interventor 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 \$1.953,105 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				
8475338070	\$781.242	\$97,700	\$125,000	3	\$19,100	\$241,800				
Dado en Bogotá en el mes de FEBRERO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,										
 DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:					 EDWIN ANDRES OSMA MONCADA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA					

Feb 19/18

BOGOTA, D.C. FEBRERO

2018

CUENTA DE COBRO

1

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A

EDWIN ANDRES OSMA MONCADA

CC. N°

1012413035

Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de FEBRERO de 2018 según contrato de prestación de servicios 0794 de 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:

UN MILLON SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO

PESOS

TOTAL: \$1.613.395

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 62426880887

DEL BANCO: BANCOLOMBIA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10C	0,00%	\$ 0
K12C	0,00%	\$ 0
K23C	0,00%	\$ 0
K13C	0,00%	\$ 0
K15C	46,00%	\$ 746.631
K16C	23,00%	\$ 363.014
K07C	0,00%	\$ 0
K18C	0,00%	\$ 0
K19C	31,00%	\$ 503.750
K09C	0,00%	\$ 0
TOTAL	100%	\$ 1.613.395

	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)		X

CORDIALMENTE,

EDWIN ANDRES OSMA MONCADA

CC. N° 1012413035 Bogota

edwin_osm@hotmail.com

TELEFONO CELULAR No 3185808139

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:		Sede: SUR	
No. DE CONTRATO:	0794 - 2018	Período certificado desde el	Día Mes Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EDWIN ANDRÉS OSMÁ MONCADA	C. C.	1.012.413.035 DE BOGOTÁ
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.			
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: ☒ SI ☐ NO Servicios: ☒ SI ☐ NO			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	SI	Se realizó atención en puntos de cuidado y se felicitó los días domingos en el punto de ciclovia, designados por la SDS. Se realizó intervención a los usuarios en temas de calidad del aire (IBOCA) e índice IUV, radiación solar, y recomendaciones en hábitos de vida saludables, en los puntos programados por el área de espacio público, brindando las respectivas recomendaciones, se realizó la valoración a usuarios de la comunidad.	Se realiza entrega del Cabezote Matriz Ambiental, y se entrega Matriz Ambiental, en donde se mencionan los criterios tenidos en cuenta, así como el número de usuarios abordados y el área de trabajo, con su respectiva evidencia fotográfica.
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.	SI	Se realizó atención en puntos de cuidado y se felicitó los días domingos en el punto de ciclovia, designados por la SDS. Se realizó intervención a los usuarios en temas de calidad del aire (IBOCA) e índice IUV, radiación solar, y recomendaciones en hábitos de vida saludables, en los puntos programados por el área de espacio público, brindando las respectivas recomendaciones, se realizó la valoración a usuarios de la comunidad.	Se realiza entrega del Cabezote Matriz Ambiental, y se entrega Matriz Ambiental, en donde se mencionan los criterios tenidos en cuenta, así como el número de usuarios abordados y el área de trabajo, con su respectiva evidencia fotográfica.
3. Desarrollo de Acciones Itinerantes en el Espacio Público.	SI	Se realizó atención en puntos de cuidado y se felicitó los días domingos en el punto de ciclovia, designados por la SDS. Se realizó intervención a los usuarios en temas de calidad del aire (IBOCA) e índice IUV, radiación solar, y recomendaciones en hábitos de vida saludables, en los puntos programados por el área de espacio público, brindando las respectivas recomendaciones, se realizó la valoración a usuarios de la comunidad.	Se realiza entrega del Cabezote Matriz Ambiental, y se entrega Matriz Ambiental, en donde se mencionan los criterios tenidos en cuenta, así como el número de usuarios abordados y el área de trabajo, con su respectiva evidencia fotográfica.
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.	NO	No Aplica	no se realiza esta acción
5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	SI	Se realizó atención en puntos de cuidado y se felicitó los días domingos en el punto de ciclovia, designados por la SDS. Se realizó intervención a los usuarios en temas de calidad del aire (IBOCA) e índice IUV, radiación solar, y recomendaciones en hábitos de vida saludables, en los puntos programados por el área de espacio público, brindando las respectivas recomendaciones, se realizó la valoración a usuarios de la comunidad.	Se realiza entrega del Cabezote Matriz Ambiental, y se entrega Matriz Ambiental, en donde se mencionan los criterios tenidos en cuenta, así como el número de usuarios abordados y el área de trabajo, con su respectiva evidencia fotográfica.
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	SI	Se realizó atención en puntos de cuidado y se felicitó los días domingos en el punto de ciclovia, designados por la SDS. Se realizó intervención a los usuarios en temas de calidad del aire (IBOCA) e índice IUV, radiación solar, y recomendaciones en hábitos de vida saludables, en los puntos programados por el área de espacio público, brindando las respectivas recomendaciones, se realizó la valoración a usuarios de la comunidad.	Se realiza entrega del Cabezote Matriz Ambiental, y se entrega Matriz Ambiental, en donde se mencionan los criterios tenidos en cuenta, así como el número de usuarios abordados y el área de trabajo, con su respectiva evidencia fotográfica.
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	SI	PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DIRECCIONADAS DESDE SECRETARÍA DE SALUD	PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DIRECCIONADAS DESDE SECRETARÍA DE SALUD
8. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	NO	no se ejecuta esta acción	no se realiza esta acción
9. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	SI	Se realizó atención en puntos de cuidado y se felicitó los días domingos en el punto de ciclovia, designados por la SDS. Se realizó intervención a los usuarios en temas de calidad del aire (IBOCA) e índice IUV, radiación solar, y recomendaciones en hábitos de vida saludables, en los puntos programados por el área de espacio público, brindando las respectivas recomendaciones, se realizó la valoración a usuarios de la comunidad.	Se realiza entrega del Cabezote Matriz Ambiental, y se entrega Matriz Ambiental, en donde se mencionan los criterios tenidos en cuenta, así como el número de usuarios abordados y el área de trabajo, con su respectiva evidencia fotográfica.
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las presunciones del referente del espacio asignado.	SI	Se realizó atención en puntos de cuidado y se felicitó los días domingos en el punto de ciclovia, designados por la SDS. Se realizó intervención a los usuarios en temas de calidad del aire (IBOCA) e índice IUV, radiación solar, y recomendaciones en hábitos de vida saludables, en los puntos programados por el área de espacio público, brindando las respectivas recomendaciones, se realizó la valoración a usuarios de la comunidad.	Se realiza entrega del Cabezote Matriz Ambiental, y se entrega Matriz Ambiental, en donde se mencionan los criterios tenidos en cuenta, así como el número de usuarios abordados y el área de trabajo, con su respectiva evidencia fotográfica.
11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	SI	Se realizó atención en puntos de cuidado y se felicitó los días domingos en el punto de ciclovia, designados por la SDS. Se realizó intervención a los usuarios en temas de calidad del aire (IBOCA) e índice IUV, radiación solar, y recomendaciones en hábitos de vida saludables, en los puntos programados por el área de espacio público, brindando las respectivas recomendaciones, se realizó la valoración a usuarios de la comunidad.	Se realiza entrega del Cabezote Matriz Ambiental, y se entrega Matriz Ambiental, en donde se mencionan los criterios tenidos en cuenta, así como el número de usuarios abordados y el área de trabajo, con su respectiva evidencia fotográfica.
12. Asistir soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control. 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 ejecuta esta acción	no se realiza esta acción
OBSERVACIONES: NINGUNA			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.613.395 UN MILLON TRESCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS			
FIRMA DEL CONTRATISTA: EDWIN ANDRÉS OSMÁ MONCADA - CC 1012413035		FIRMA DEL CONTRATISTA PARA EL INTERIO SUPERVISOR	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expide el supervisor.			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012413035		OSAMA MONCAGUA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 B 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2018-02	71529245	84753316070		I		2018/02/08	2018/02/07	\$241,000

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	Dias	IBC	Aporte																				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$0	\$0	\$19,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$0	\$0	\$97,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$0	\$0	\$97,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 1012413035	OSAMA EDWIN	25-14	30	\$781,242	\$125,000	EP5017	30	\$781,242	\$97,700		0	\$781,242	\$0		14-28	30	\$781,242	\$19,100	0	\$0	\$0																			
Total Afiliados(1)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$781,242	\$0			\$781,242	\$19,100		\$0	\$0																				

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012413035		OSMA MONICA EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 BIS 99 B 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7230213	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión 2018-02	2018-02	71529265	8475336070	1	2018/02/08	2018/02/07	0	\$241,800	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100	
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700	
FAWISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700	
TOTAL				1	\$241,800	\$0	\$0	\$241,800	

PAGADO