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 | 1 |
| Fecha de aprobación | 09/11/2016 |
| Código: | 15-02-FO-0002 |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

## INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | EDWIN ANDRES OSMA MONCADA | | | | NO. | 1012413035 | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | CELULAR: | 3185808139 | |
| CORREO ELECTRONICO: | edwin_osm@hotmail.com | | | | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | PAP'S ABASTOS - USS 39 | | | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC | | | | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo: K30 | % : 100% | | | | | |
| 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 | | | 4 de 4 |
| NÚMERO DE CDP | 804 | FECHA | 18/04/2018 | NÚMERO DE CRP | 20235 | FECHA | 30/04/2018 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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 | 5 | 2018 | | 30 | 5 | 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: | $6.453.580 |
| VALOR EJECUTADO | $1.613.395 |
| **VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA** | $0 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | 100% |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | |

**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 **$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% | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8478877858 | $781.242 | $97,700 | $125,000 | 3 | $19,100 | **$241,800** |

Dado en Bogotá en el mes de MAYO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

**DIANA PAOLA RAMIREZ GUALTEROS**
**NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:**

A. Osma
**EDWIN ANDRES OSMA MONCADA**
**NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Secretaría Distrital de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Versión<br>Fecha de aprobación<br>Código | 2<br>30/4/2017<br>04-02-FO-6003 | Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ubicación del Servicio: | SALUD PUBLICA | | | | | | Sede: SUR | | | | |
| No. DE CONTRATO: | 0764 - 2016 | Periodo certificado desde el | Día | Mes | Año | a | Día | Mes | Año | | |
| | | | 1 | 9 | 2016 | | 30 | 9 | 2016 | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | EDWIN ANDRES OSMA MORCADA | | 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 X 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 cuidate y se feliz los días domingos en el puntos de ciclovía, 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 realizo 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 fotografica |
| 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 cuidate y se feliz los días domingos en el puntos de ciclovía, 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 realizo 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 fotografica |
| 3. Desarrollo de Acciones itinerantes en el Espacio Público | SI | Se realizó atención en puntos de cuidate y se feliz los días domingos en el puntos de ciclovía, 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 realizo 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 fotografica |
| 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 cuidate y se feliz los días domingos en el puntos de ciclovía, 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 realizo 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 fotografica |
| 6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. Implementar estrategias lúdico pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud | SI | Se realizó atención en puntos de cuidate y se feliz los días domingos en el puntos de ciclovía, 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 realizo 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 fotografica |
| 7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud | SI | PATRICIPAR EN ACTIVIDADES DIRECCIONADAS DESDE SECRETARÍA DE SALUD | PATRICIPAR 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 cuidate y se feliz los días domingos en el puntos de ciclovía, 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 realizo 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 fotografica |
| 10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pertinencias del referente del espacio asignado | SI | Se realizó atención en puntos de cuidate y se feliz los días domingos en el puntos de ciclovía, 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 realizo 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 fotografica |
| 11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. | SI | Se realizó atención en puntos de cuidate y se feliz los días domingos en el puntos de ciclovía, 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 realizo 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 fotografica |
| 12. Allegar soportes y preceder asistencias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de cortar Acorde al 100% de Obsa 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 multa 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 SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

Contratista EDWIN ANDRES OSA MORCADA. CC. 1012413035

Fecha de presentación informe

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**TOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado Sena e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1012413035 | | OSMA MORCADA EDWIN ANDRES | DEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 57 BIS 99 B 35 SUR | BOGOTA BOGOTA D.E. | 7230213 | No |

**TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 18-05 | 2018-05 | 32226470 | 847887736 | I | 2018-05-07 | 2018/05/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $241,800 |

**QUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ...e | Identificación | Nombres | | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| ...rsal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,160 | | $0 | $0 |
| ...ntro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,160 | | $0 | $0 |
| ...dad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,160 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1012413035 | OSMA EDWIN | 5 14 | 30 | | $781,242 | $125,000 | EPS017 | 30 | $781,242 | $97,700 | | 0 | $0 | $0 | 14726 | 30 | $781,242 | $19,160 | 0 | $0 | $0 |
| ...tal | Afiliados( 1) | | | | | | $781,242 | $125,000 | | | $781,242 | $97,700 | | | $0 | $0 | | | $781,242 | $19,160 | | $0 | $0 |

PAGADO



2018/05/07 03:48 PM