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 aprobació 09/11/2016
Código: 15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RAFAEL EDUARDO RAMÍREZ MARTÍNEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80.015.173						
CORREO ELECTRONICO:	psicologosocial1981@hotmail.com				CELULAR:	3138630811						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					FO09							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC				SEDE:	FONTIBON						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K27	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
D DE CUENTA BANCARIA	344199153								PENSIONADO	NO		

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

DE CONTRATO Y VIGENCIA:	995-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 1	
NÚMERO DE CDP	154	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	12701	FECHA	31/01/2019
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional**						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	2	2019		28	2	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655							
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:	$3.070.655
VALOR EJECUTADO	$3.070.655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.070.655
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimi de cumplimiento y pago de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales, 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
1718732211	$1.296.000,00	$162.000	$207.400	3	$31.600	**$401.000**

Dado en Bogotá en el mes de FEBRERO del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Rafael Eduardo Ramirez

RAFAEL EDUARDO RAMÍREZ MARTÍNEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	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:	PIC FOO8			Sede: FONTIBON							
				Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
No. DE CONTRATO:	995-2019	**Periodo certificado desde el**		1	2	2019	**A**	28	2	2019	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RAFAEL EDUARDO RAMIREZ MARTINEZ			C. C.		80.015.173	DE			BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servivicios profesionales a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE 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
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos , estandares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del espacio	SI	5 sesiones de quinta sesion, 8 sesiones de sexta sesion, 8 sesiones de septima sesion, 8 sesiones de octava sesion, 3 jornadas de fortalecimiento tecnico, 3 reuniones locales, 1 reunion distrital, 1 jornada de fortalecimiento tecnico, 2 jornadas de dia administrativo, 3 jornadas de focalizacion, 2 jornadas de autocuidado	formatos de acercamiento y reconocimiento, formatos PAP 020 de segunda, tercera, cuarta y quinta sesion de atencion Psicosocial, actas de reunion de equipo, actas de jornada de dia administrativo, acta de reunion distrital, acta de proceso de focalizacion, acta de fortalecimiento tecnico
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de accion con base en las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS/ESE.	SI	5 sesiones de quinta sesion, 8 sesiones de sexta sesion, 8 sesiones de septima sesion, 8 sesiones de octava sesion, 3 jornadas de fortalecimiento tecnico, 3 reuniones locales, 1 reunion distrital, 1 jornada de fortalecimiento tecnico, 2 jornadas de dia administrativo, 3 jornadas de focalizacion, 2 jornadas de autocuidado	formatos de acercamiento y reconocimiento, formatos PAP 020 de segunda, tercera, cuarta y quinta sesion de atencion Psicosocial, actas de reunion de equipo, actas de jornada de dia administrativo, acta de reunion distrital, acta de proceso de focalizacion, acta de fortalecimiento tecnico
Caracterizacion de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento	SI	5 sesiones de quinta sesion, 8 sesiones de sexta sesion, 8 sesiones de septima sesion, 8 sesiones de octava sesion, 3 jornadas de fortalecimiento tecnico, 3 reuniones locales, 1 reunion distrital, 1 jornada de fortalecimiento tecnico, 2 jornadas de dia administrativo, 3 jornadas de focalizacion, 2 jornadas de autocuidado	formatos de acercamiento y reconocimiento, formatos PAP 020 de segunda, tercera, cuarta y quinta sesion de atencion Psicosocial, actas de reunion de equipo, actas de jornada de dia administrativo, acta de reunion distrital, acta de proceso de focalizacion, acta de fortalecimiento tecnico
Participar activamente en las jornadas de salud publica (vacunacion, comunitarias, institucionales entre otras) Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de accion del espacio asignado.	SI	5 sesiones de quinta sesion, 8 sesiones de sexta sesion, 8 sesiones de septima sesion, 8 sesiones de octava sesion, 3 jornadas de fortalecimiento tecnico, 3 reuniones locales, 1 reunion distrital, 1 jornada de fortalecimiento tecnico, 2 jornadas de dia administrativo, 3 jornadas de focalizacion, 2 jornadas de autocuidado	formatos de acercamiento y reconocimiento, formatos PAP 020 de segunda, tercera, cuarta y quinta sesion de atencion Psicosocial, actas de reunion de equipo, actas de jornada de dia administrativo, acta de reunion distrital, acta de proceso de focalizacion, acta de fortalecimiento tecnico
Realizar induccion a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	SI	5 sesiones de quinta sesion, 8 sesiones de sexta sesion, 8 sesiones de septima sesion, 8 sesiones de octava sesion, 3 jornadas de fortalecimiento tecnico, 3 reuniones locales, 1 reunion distrital, 1 jornada de fortalecimiento tecnico, 2 jornadas de dia administrativo, 3 jornadas de focalizacion, 1 jornada de autocuidado	formatos de acercamiento y reconocimiento, formatos PAP 020 de segunda, tercera, cuarta y quinta sesion de atencion Psicosocial, actas de reunion de equipo, actas de jornada de dia administrativo, acta de reunion distrital, acta de proceso de focalizacion, acta de fortalecimiento tecnico
Notificar todos los eventos de interes en salud publica	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	SI	socializacion de deberes y derechos durante las atenciones psicosociales a la comunidad victima del conflicto armado	formatos de acercamiento y reconocimiento, formatos PAP 020 de segunda, tercera, cuarta y quinta sesion de atencion Psicosocial, actas de reunion de equipo, actas de jornada de dia administrativo, acta de reunion distrital, acta de proceso de focalizacion, acta de fortalecimiento tecnico
Facilitar los procesos de veeduria ciudadana y participacion social con el fin de fortalecer la gestion	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SI	Se hace entrega de soportes de sesiones de acercamiento y reconocimiento y de seguimiento de segunda, tercera, cuarta, quinta , sexta, septima, octava sesion de atención Psicosocial	formatos de acercamiento y reconocimiento, formatos PAP 020 de segunda, tercera, cuarta y quinta sesion de atencion Psicosocial, actas de reunion de equipo, actas de jornada de dia administrativo, acta de reunion distrital, acta de proceso de focalizacion, acta de fortalecimiento tecnico
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	SI	Revisión de formatos con la coordinadora del equipo	Actas de asistencia
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Entrega mensual de formatos de seguimiento PAP 010 y PAP 020 ajustados y revisados	formatos de acercamiento y reconocimiento, formatos PAP 020 de segunda, tercera, cuarta y quinta sesion de atencion Psicosocial, actas de reunion de equipo, actas de jornada de dia administrativo, acta de reunion distrital, acta de proceso de focalizacion, acta de fortalecimiento tecnico
Asistir a las asistencias tecnicas convocadas por la subredsur Occidente ESE como de la SDS	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado
Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad oportunidad, o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista (incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras)	SI	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumira el 100% de la glosa generada	formatos de acercamiento y reconocimiento, formatos PAP 020 de segunda, tercera, cuarta y quinta sesion de atencion Psicosocial, actas de reunion de equipo, actas de jornada de dia administrativo, acta de reunion distrital, acta de proceso de focalizacion, acta de fortalecimiento tecnico
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecucion de las actividades propias del objeto del presente contrato	SI	cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos	cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3.070.~~**000**~~ **TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

Rafael Eduardo Ramirez 80.015.173

NOMBRE Y CC CONTRATISTA RAFAEL EDUARDO RAMIREZ MARTINEZ C.C 80.015.173

Fecha, aclaraciones Firma de recibido supervisor

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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	80015173
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			RAFAEL EDUARDO RAMIREZ MARTINEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CR 96 C 22 A 21	TELÉFONO	4543067
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	17187322211	TIPO DE PLANILLA					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero AÑO	2019
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/01/29	NUMERO AUTORIZACIÓN					606966

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 207.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 207.400	$ 0	$ 207.400
SUBTOTALES										**$ 207.400**	**$ 0**	**$ 207.400**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 162.000
SUBTOTALES													**$ 162.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.600	$ 31.600	$ 0	$ 0	$ 31.600
SUBTOTALES									**$ 31.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIA MAYOR	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CON	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 80015173	RAMIREZ MARTINEZ RAFAEL EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.296.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.296.000	$ 207.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 207.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V° UPC	TOTAL APORTE
	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.296.000	$ 162.000	$ 0	$ 162.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.296.000	1	$ 31.600

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL **$ 401.000**