

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			John Edison Rodriguez Rodriguez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1030667119
CORREO ELECTRONICO:			jhoned1@hotmail.com			CELULAR:		3058811121
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K30	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			380392530				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		266			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	62657	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-11-01			2023-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,998,070				
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
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:						\$40,848,627		
VALOR EJECUTADO						\$40,848,627		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,998,070		
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 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 COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES		
72286195	\$1,599,228	\$199,904	\$255,876	3	\$38,957	\$494,737		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ 52279556 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
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.	Se realizan acciones en parches futboleros en las diferentes localidades de la subred sur occidente, en temas relacionados como, Actividad física, hábitos saludables, resignificación de espacios y/o escenarios deportivos, encuentros deportivos, entre otras.	"ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCIÓN DE IEC EN EL DRIVE DEL ESPACIO PÚBLICO "
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.	Se realizaron actividades frente a la contención, propagación de la Covid- 19, en sitios programados según lo establecido por SDS y Salud pública de la Subred Sur occidente, del Componente de Barras futboleras y salud Colectiva.	"ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES AL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA EN EL DRIVE DEL ENTORNO COMUNITARIO "
"Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Espacio Público"	Se desarrollaron acciones afines al perfil profesional, conforme a lo establecido en los lineamientos distritales y según el cronograma dado en el entorno comunitario, para el componente de Barras Futboleras y Salud Colectiva, dentro de las localidades pertenecientes a la subred sur occidente.	" ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES AL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA EN EL DRIVE DEL ENTORNO COMUNITARIO "
"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"	Se participó en las asistencias técnicas, fortalecimientos programados por la líder del componente de Barras Futboleras y Salud Colectiva.	SEGUN DIRECCIONAMIENTO TÉCNICO POR PARTE DEL LÍDER, LA SUBRED SUROCCIDENTE O LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.
"Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización"	Se desarrollaron acciones en donde se informó, se sensibilizó y educó frente al autocuidado que se debe tener debido a la emergencia generada en la ciudad Covid-19 y en las localidades correspondientes a la subred sur occidente, con base a la información oficial que se brinda desde la secretaria de salud para el entorno comunitario, para ser divulgada	ACTAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES AL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA, EN EL DRIVE DEL ENTORNO COMUNITARIO
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se desarrollaron acciones como recorridos que permiten la identificación de puntos críticos, en donde se desarrollaron acciones de autocuidado y temas relacionados con la covid 19, para el cuidado y manejo desde casa para la prevención de enfermedades.	ACTAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES AL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA, EN EL DRIVE DEL ENTORNO COMUNITARIO
" Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud"	Se realizan acciones en los puntos priorizados, por el equipo, realizando acciones de información, educación, caracterización y apoyo a la realización de acciones de IEC, se generó conciencia en temas de salud en casa y autocuidado para la contención de la covid-19	ACTAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES AL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA, EN EL DRIVE DEL ENTORNO COMUNITARIO
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaría Distrital de Salud	Se asiste a las asistencias técnicas y fortalecimientos programados por parte de la secretaria distrital de salud y la subred suroccidente	ACTAS Y REGISTRO FOTOGRÁFICO
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	Se brindó información, educación y sensibilización a la comunidad en general para que logren transmitir la información recibida en temas priorizados frente a la emergencia sanitaria actual Covi-19 en la ciudad en las localidades de Fontibón, Pte Aranda, Bosa y Kennedy pertenecientes a la Subred Suroccidente	CRONOGRAMA, ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES AL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA, EN EL DRIVE DEL ENTORNO COMUNITARIO
"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"	Se fortalece en cada una de las intervenciones a la comunidad o líderes a través de mensajes claros oportunos y de autocuidado frente a la participación y movilización social por el derecho a la salud.	CRONOGRAMA, ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES AL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA, EN EL DRIVE DEL ENTORNO COMUNITARIO

"Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado"	Se realizaron los ajustes necesarios y requeridos a los productos del mes acorde a los hallazgos identificados por el líder del componente	"CRONOGRAMA, ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES AL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA, EN EL DRIVE DEL ENTORNO COMUNITARIO "
"Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos "	Se realizó la entrega oportuna y con calidad en cada uno de los productos y/o soportes establecidos en los lineamientos.	"SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA "
" Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control."	Para el mes se entrega con calidad el 100 % de soportes e informes correspondientes a lo establecido por lineamientos al líder del componente de barras futboleras y salud colectiva	"SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LÍDER DEL COMPONENTE DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA "
"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). "	Se asumió glosa generada por parte de la interventoría por inconsistencias en los productos y/o acciones de calidad por parte del perfil contratado para dicho fin.	CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TÉCNICA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES DE BARRAS FUTBOLERAS Y SALUD COLECTIVA
	.	.
<p>MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ 52279556 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1030667119	JOHN EDISSON RODRIGUEZ RODRIGUEZ		Cr26 # 32a 38 sur	3058811121	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-10	2023-10	I	08/11/2023	72286195	\$495.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	200.000	0		0		0	1	200	0	200.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	255.900	0	0	0	0	1	300	0	256.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	1	100	39.100			390	39.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.200
Pensión	1	255.900	256.200
Riesgos Laborales	1	39.000	39.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	495.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030667119	JOHN EDISSON RODRIGUEZ RODRIGUEZ		Cr26 # 32a 38 sur	3058811121	jhoned1@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-10	2023-10	I	08/11/2023	72286195	\$495.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres					Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1030667119	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JOHN EDISSON					59	0		N																			230201	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS002	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 11/2023

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

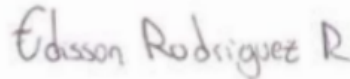
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

John Edison Rodriguez Rodriguez

CC 1030667119 DE BOGOTÁ

La suma de \$3.998.070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/C), por concepto de servicios como profesional en PSICOLOGÍA, PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, durante el periodo de 01 A 30 de noviembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 266-2023

A handwritten signature in dark ink, reading "Edison Rodriguez R". The signature is written in a cursive style with a capital 'E' and 'R'.

John Edison Rodriguez Rodriguez

CC 1030667119 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS Banco de Bogotá

380392530