| 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 | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1030546074 | |
| CORREO ELECTRONICO: | oscarramirez0518@gmail.com | | | | CELULAR: | 3186835580 | |
| 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 DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488422704681 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2060 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 289 | FECHA | 2024-01-17 10:55:11.000 | NÚMERO DE CRP | 9779 | FECHA | 2024-01-17 11:59:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-01-01 | | 2024-01-31 | | |
| 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: | $48,317,188 |
| VALOR EJECUTADO | $45,289,664 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,027,524 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 94% |

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 $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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1059605473 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| 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 | Se realizan acciones del equipo cuidarte-85 en las diferentes localidades de la subred sur occidente, en temas relacionados como salud mental, salud ambiental, actividad física, como la importancia de la etiqueta de tos, lavado de manos de manera correcta, distanciamiento físico, uso adecuado de tapabocas, síntomas de alerta, Actividad física en casa, salud mental, alimentación saludable, manejo de residuos entre otras. | Acta, registro fotográfico, matrices pertenecientes a cuidarte en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| 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 | Se realizaron actividades frente a la contención, en sitios programados según lo establecido por SDS y Salud pública de la Subred Sur occidente, cuidarte- 85. | Acta, registro fotográfico, matrices pertenecientes a cuidarte en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| 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. | Se desarrollaron acciones según el requerimiento de las jornadas, según el cronograma dado por SDS y el entorno cuidador comunitario, contempladas en el plan de acción para el programa de cuidarte- 85, dentro de las localidades pertenecientes a la subred sur occidente. | Acta, registro fotográfico, matrices pertenecientes a cuidarte en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá. | Se participó en las asistencias técnicas, fortalecimientos programados por la líder del componente acciones artísticas cuidarte-85. | Según direccionamiento técnico por parte de la subred suroccidente o la SDS. |
| 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. | Se desarrollaron inducciones de demanda y temas relacionados con los diferentes servicios y articulaciones del pic y pos, para el cuidado y manejo desde casa para la prevención de enfermedades. | Actas, registro fotográfico, matrices pertenecientes a cuidarte en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria. | Para el mes se entrega con calidad el 100 % de soportes e información correspondiente a lo establecido por lineamientos al líder de la estrategia cuidarte para dinamizar y diversificar la promoción de la salud y prevención de la enfermedad - 85. | Según direccionamiento del líder del componente. |
| Notificar todos los eventos de interés en salud pública. | Se notificaron cada uno de los eventos de interés en salud pública. | Según direccionamiento del líder del componente. |
| Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. | 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 a la acción del equipo de cuidarte 85. |
| Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos | Se realizó la entrega oportuna y con calidad en cada uno de los productos y/o soportes al igual que la custodia de los mismos. | Según direccionamiento del líder del componente |
| Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. | Se realizó la entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos. | Según direccionamiento del líder del componente |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado. | Se realizaron los ajustes necesarios y requeridos a los productos del mes acorde a los hallazgo identificados por el líder del componente. | Cronograma, acta, ficha técnica, registro fotográfico, matrices pertenecientes a la acción del equipo de cuidarte -85. |
| 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 asumirá 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 a la acción del equipo de cuidarte -85. |
| 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. | Se realizaron acciones para dar cumplimiento con los requerimientos, en sitios programados según lo establecido por SDS y Salud pública de la Subred Sur occidente, cuidarte- 85. | Actas |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. | Se asiste a las asistencias técnicas y fortalecimientos programados por parte de la secretaria distrital de salud y la subred suroccidente. | Actas |
| Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes | Se da respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes. | Cronograma, acta, registro fotográfico, matrices pertenecientes a la acción del equipo cuidarte 85. |
| Fortalecer las capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas | Se fortalece en cada una de las intervenciones a la comunidad o lideres a través de mensajes claros oportunos y de autocuidado frente a la participación y movilización social por el derecho a la salud. | Acta, registro fotográfico, matrices pertenecientes a cuidarte en el drive del entorno cuidador comunitario. |

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-01-05, 10:05:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059605473

**Periodo Cotización:** diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810088157

**PAGADO 05/01/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ | | |
| **Documento** | CC1030546074 | **Dirección** | CR 7A ESTE #30 - 61 APTO 101 SAN MATEO |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2185491 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | SOACHA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1030546074 | OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.610.386 | $ 257.700 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.610.386 | $ 201.300 | 2,436 | $ 1.610.386 | $ 39.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 498.300 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.610.386 | $ 1.610.386 | $ 1.610.386 | $ 0 | $ 257.700 | $ 201.300 | $ 39.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 498.300 | $ 0 | $ 498.300 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ

CC 1030546074 de Bogotá

La suma de $ 3.998.070 (Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos M/CTE) por concepto de servicios como Profesional Cultura Física Deporte y Recreación, durante el periodo del 01 al 31 de Enero 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2060-2023



OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ

CC 1030546074 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488422704681