

					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 ROJAS VARGAS							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1069729325		
CORREO ELECTRONICO:				edisonrojas498@gmail.com				CELULAR:		7236466	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%								
		FO09K29	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550488422912466				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			1369			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		1746	FECHA	2024-07-22 14:12:49.000		NÚMERO DE CRP		45063	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL				
				2024-07-01			2024-07-31				
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:								\$21,989,385			
VALOR EJECUTADO								\$21,989,385			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3,998,070			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%			
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			
9469016944	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062			
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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 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 realiza 71 sesiones del producto plan de cuidado escolar en colegios dando cumplimiento al anexo técnico de la acción integrada Sintonizarte de la subred Sur occidente , desarrollando acciones de sensibilización y educación en los colegios priorizados de la localidades de Kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda: 71 Sesiones promocionando la Actividad Física y la Salud Mental. "	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas, formato del lavado de manos, ficha de apropiación de conocimientos de autocuidado y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
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 realiza 71 sesiones lúdico pedagógicas del producto plan de cuidado escolar en colegios promocionando y fomentando practicas saludables en base a los lineamientos definidos por la SDS. Desarrollando las sesiones y soportes requeridos en los colegios priorizados de la localidades de Kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda realizando 71 sesiones del producto planes de cuidado escolar mediante sesiones de promocion en la salud.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
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 participara 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. Según la asignacion de los referentes del entorno cuidador educativo.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
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.	En el mes se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas por parte del perfil de educacion fisica que fomentan el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud por medio de la promocion de la actividad fisica y la alimentacion saludable ejecutadas por la subred sur occidente E.S.E. y la SDS en las instituciones educativas priorizadas.	Formatos que sean requeridos de las acciones por medio de información, sensibilización y educación en el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá
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.	Durante el mes se dispone a realizar demanda inducida y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta por parte del perfil educador fisico colaborador de la estrategia sintonizarte del entorno educativo según el contexto y a necesidad.	Formatos que sean requeridos para la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	"Se presenta soportes cumplio a cabalidad con las actividades propuestas en la estrategia sintonizarte en el entorno educativo realizando las actividades de la siguiente manera:. Diligenciamiento soportes para auditoria. Realizacion de las sesiones de la estrategia planes del cuidado escolar. Informe de la estrategia planes del cuidado escolar. De esta manera se da cumplimiento conforme a lo establecido por los lineamientos, de una forma veraz, con calidad segun lo requerido por la subred, se participo en la revision de soportes para auditoria. "	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se notifico y desarrollo acciones para los eventos de interes de salud publica, información, sensibilización y educación en los colegios priorizados sobre las jornadas de salud.	Formatos que sean requeridos de las acciones de los eventos de interés en salud pública.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se informo a los individuos, familias y comunidad en general sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Formatos que sean requeridos de las acciones sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud

Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se realiza entrega oportuna y con calidad de los soportes y entregables para auditoria como son, formato de acciones colectivas, actas y listados de asistencia para la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos para la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Formatos que sean requeridos y realizacion de informes de manera oportuna con calidad para SDS.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realizara ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado para la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
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).	Asumir la glosa que tenga responsabilidad el contratista educador fisico de la estrategia sintonizarte del entorno educativo.	Asumir la glosa que tenga responsabilidad el contratista educador fisico.
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 realizara seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación de ser identificados durante la realizacion de las sesiones colectivas, ademas se fortalecera la captación temprana de gestantes.	Formatos que sean requeridos en la captación temprana de gestantes, seguimiento a las gestantes y menores de 5 años.
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Durante el mes se participara en las reuniones de asistencia técnica y articulaciones programada por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud o Subred integrada de servicios de salud sur occidente ESE.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se dara respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Formatos que sean requeridos y realizacion de requerimientos de manera oportuna con calidad para la Subred, SDS u otros entes.
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 fortaleceara 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 desde el perfil de educador fisico.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
<p style="text-align: center;">ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHN EDISON ROJAS VARGAS
C.C 1069729325 DE FUSAGASUGA

La suma de \$3.998.070, por concepto de profesional Educador Físico: durante el periodo de 1 al 31 de Julio 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1369-2024.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'JOHN EDISON ROJAS VARGAS', written over a grid of lines.

JOHN EDISON ROJAS VARGAS
CC 1069729325 DE FUSAGASUGA
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO: 0550488422912466



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor ☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1369-2024-Febrero.pdf	1369-2024-Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1369 -2024 - MARZO.pdf	1369 -2024 - MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1369-2024 ABRIL.pdf	1369-2024 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1369-2024 MAYO.pdf	1369-2024 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1369 - 2024 JUNIO.pdf	1369 - 2024 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1069729325		ROJAS VARGAS JOHN EDISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 86a # 58c - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6047646	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-06	766685872	9469016944	I	2024/07/08	2024/07/10	BANCO DAVIVIENDA	2	\$403,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC	1069729325	ROJAS JOHN	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069729325		ROJAS VARGAS JOHN EDISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 86a # 58c - 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6047646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	766685872	9469016944	I	2024/07/08	2024/07/10	BANCO DAVIVIENDA	2	\$403,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$400	\$0	\$208,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$400	\$0	\$208,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$100	\$0	\$31,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$100	\$0	\$31,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$300	\$0	\$162,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$300	\$0	\$162,800	
TOTAL				1	\$402,200	\$800	\$0	\$403,000	