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:	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 ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO 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	9127			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28804	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-15		2025-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$512,337				
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:	$28,115,627
VALOR EJECUTADO	$24,452,250
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$512,337
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,663,377
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
9484883233	$1,595,056	$199,382	$255,209	3	$38,856	$493,447

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se realiza sesiones del producto Bienestar en Colegios dando cumplimiento al anexo del documento operativo de la estrategia Bienestar en nuestro entorno educativo de la subred Sur occidente, llevando a cabo sesiones de informacion, comunicacion y educación en los colegios priorizados en las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibon y Puente Aranda afines al perfil profesional Licenciado en educacion fisica promocionando la Actividad Fisica, recreacion y deporte.	Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se participara en las jornadas de salud pública programadas tanto por la SDS como por la Subred Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado. Según la asignacion del referente Bienestar en nuestro entorno educativo.	Formatos que sean requeridos de las acciones en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred.
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se desarrollara acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada desde el producto bienestar en nuestro entorno educativo.	Actas, reportes, formato requeridos en acciones de control social, canalizaciones y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	En el mes se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas por parte del perfil de licenciado en educacion fisica desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes por medio de la promocion de la actividad fisica ejecutadas por el colaborador de la subred sur occidente E.S.E.	Formatos que sean requeridos de las acciones por medio de la humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Durante el mes se participara en las reuniones de asistencia técnica ordinarias y extraordinarias programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud o Subred integrada de servicios de salud sur occidente ESE.	Formatos que sean requeridos reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se fortaleceran los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud desde el producto bienestar en colegios propuestas en la estrategia Bienestar en nuestro entorno educativo.	Formatos que sean requeridos, Actas, reportes, formato de sesiones colectivas y registro fotografico requeridos por la subred y la secretaria de salud.
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	"Se presenta soportes cumpliendo a cabalidad con las actividades propuestas por el componente Bienestar en nuestro entorno educativo realizando las actividades de la siguiente manera:. Diligenciamiento soportes entregables para auditoria. Realizacion de las sesiones del producto bienestar en colegios. Informe de la estrategia producto bienestar en colegios. 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.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se alistan los soportes cumpliendo a cabalidad con las actividades propuestas de la Subred, la SDS o por entes de control. 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.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Se elabora y presenta cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y cumplimiento con las sesiones para la estrategia bienestar en nuestro entorno educativo.	Formatos que sean requeridos cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se da respuesta de manera oportuna a las diferentes solicitudes asignadas de la estrategia bienestar en nuestro entorno educativo.	Formatos que sean requeridos para atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se Informara oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio para la estrategia bienestar en nuestro entorno educativo	Formatos que sean requeridos para informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos según programacion.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se dispone mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales del contratista licenciado en educacion fisica de la estrategia bienestar en nuestro entorno educativo.	Formatos que sean requeridos para mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.	Se portara los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de las actividades de las sesiones colectivas.	Formatos y elementos que sean requeridos para la identificación institucional de manera adecuada.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Durante el mes se cuidara y se dara buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio de la Secretaria Distrital de Salud y la Subred integrada de servicios de salud sur occidente ESE.	Formatos que sean requeridos para cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se cumplira con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio cuando sean requeridos por los referentes del entorno.	Formatos que sean requeridos para cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Se participara activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera por el profesional de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables desde el perfil de licenciado en educacion fisica.	Formatos que sean requeridos para participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT 900.959.048-4

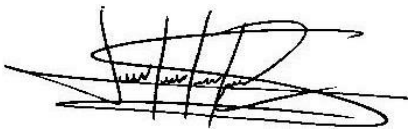
DEBE A:

JOHN EDISON ROJAS VARGAS
C.C 1069729325 DE FUSAGASUGA

La suma de QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE ($512.337), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA, durante el periodo de 15 a 31 de mayo de 2025, valores correspondientes a la indexación de los honorarios de los meses de enero a abril de 2025, dando cumplimento a lo establecido en el Convenio Interadministrativo 4175 - 2024 GSP-PSPIC, suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud -FFDS, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9127-2024.

Los valores indexados para los meses anteriormente mencionados se encuentran discriminados así:

MES DE OPERACIÓN 2025	INDEXACION HONORARIOS REGULARES	INDEXACION HORAS ADICIONALES	TOTAL
ENERO 2025	$127,032	$0	$127,032
FEBRERO 2025	$128,435	$0	$128,435
MARZO 2025	$128,435		$128,435
ABRIL 2025	$128,435		$128,435
TOTAL			$512,337



JOHN EDISON ROJAS VARGAS
C.C 1069729325 DE FUSAGASUGA
CUENTA DE AHORROS: BANCO DAVIVIENDA
NUMERO: 0550488422912466

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente a la INDEXACION DE HONORARIOS de los meses de Enero a Abril de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



DIEGO CASTILLO
Apoyo a la supervisión
Referente entorno Educativo

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	9127-2024- DICIEMBRE.pdf	9127-2024- DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9127-2024-ENERO.pdf	9127-2024-ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9127-2025-FEBRERO.pdf	9127-2025-FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9127-2024-MARZO.pdf	9127-2024-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	9127-2024 ABRIL.pdf	9127-2024 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-04	2025-04	1472196737	9484883233	I	2025/05/08	2025/05/12	BANCO DAVIVIENDA	4	$496,400

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC	1069729325 ROJAS JOHN	230301	30	$1,599,228	$255,900	EPS008	30	$1,599,228	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,228	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-04	2025-04	1472196737	9484883233	I	2025/05/08	2025/05/12	BANCO DAVIVIENDA	4	$496,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$700	$0	$256,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$700	$0	$256,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$200	$0	$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$600	$0	$200,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$600	$0	$200,600
TOTAL				1	$494,900	$1,500	$0	$496,400