

					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 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	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37875	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-09-01			2025-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,116,440				
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:						\$41,437,371		
VALOR EJECUTADO						\$41,437,371		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,116,440		
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		
9491602192	\$1,699,690	\$212,461	\$271,950	3	\$41,404	\$525,816		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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								

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 62 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, desarrollando sesiones en colegios con acciones 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, informacón, 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 tecnica 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. Informes de las sesiones desarrolladas en los productos. 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 según 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.
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 programación.
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.
Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA.	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato.	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.

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

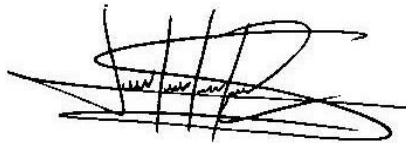
Copia Certificada
Subred Suroccidente

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 (Cuatro Millones Ciento Dieciséis Mil Cuatrocientos Cuarenta Pesos Mcte) (4.116.440), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN EDUCACIÓN FÍSICA) en el Entorno Educativo, durante el periodo de 01 al 30 de Septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9127-2024



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

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes (01 al 30 de Septiembre 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
Entorno Educativo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2025-08	2025-08	1762826090		9491602192	I	2025/09/05	2025/09/09	BANCO DAVIVIENDA	\$527,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,699,691	\$272,000			\$1,699,691	\$212,500			\$0	\$0			\$1,699,691	\$41,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,699,691	\$272,000			\$1,699,691	\$212,500			\$0	\$0			\$1,699,691	\$41,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,699,691	\$272,000			\$1,699,691	\$212,500			\$0	\$1,699,691	\$41,500		\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC 1069729325	ROJAS JOHN	230301	30	\$1,699,691	\$272,000	EPS008	30	\$1,699,691	\$212,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,699,691	\$41,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,699,691	\$272,000			\$1,699,691	\$212,500			\$0	\$0			\$1,699,691	\$41,500		\$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
2025-08	2025-08	1762826090	9491602192	I	2025/09/05	2025/09/09	BANCO DAVIVIENDA	3	\$527,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,000	\$600	\$0	\$272,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$272,000	\$600	\$0	\$272,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,500	\$100	\$0	\$41,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$41,500	\$100	\$0	\$41,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,500	\$500	\$0	\$213,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$212,500	\$500	\$0	\$213,000	
TOTAL				1	\$526,000	\$1,200	\$0	\$527,200	