

					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:			JORGE DAVID RAMOS MORENO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1127603676
CORREO ELECTRONICO:			jdavidramosm@gmail.com			CELULAR:		3167607008
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488426079544				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		412			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1889	FECHA	2025-09-17 14:49:25.000	NÚMERO DE CRP	40388	FECHA	2025-09-29 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO III						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-09-01			2025-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,479,956				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo			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:					\$58,319,604			
VALOR EJECUTADO					\$51,839,648			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$6,479,956			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$6,479,956			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					89%			
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	
89317336	\$2,591,982	\$323,998		\$414,717	5	\$63,141	\$801,856	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR 43871908 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
Coordinar los equipo y frentes de trabajo que desarrollan las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de Equipos Industriales de la Subred Sur Occidente	Se revisan y aprueban condiciones técnicas para la ejecución del contrato Evaluaciones técnicas a oferentes y proveedores	Evaluaciones técnicas a oferentes y proveedores
Mantener actualizadas las hojas de vida de equipos industriales así como archivo y/o cargue de reportes de mantenimiento de equipos en garantía, apoyo tecnológico y/o tercerizados, por medio de la plataforma de gestión de mantenimiento de equipos industriales implementada por la subred.	Mantener actualizadas las hojas de vida de equipos industriales y archivo	revisar que los tecnicos hagan seguimiento a los cambios y novedades de las hojas de vida de los equipos industriales
Coordinar las etapas del contrato en lo referente a celebración, ejecución y liquidación del contrato.	Se realizan informes continuos y en tiempo real en todo lo referente a los contratos supervisados mensualmente y un informe final dentro del mes siguiente a su terminación para la etapa de liquidación del contrato	Documentación correos registros
Elaborar acta de inicio, previamente con la aprobación de las pólizas y registro presupuestal, la cual debe ser enviada y/o entregada al área de contratación para el respectivo cargue en la plataforma del Secop II previa aprobación de las dos partes. (Para dar inicio al contrato).	Elaborar acta de inicio, previamente con la aprobación de las pólizas y registro presupuestal, la cual debe ser enviada y/o entregada al área de contratación para el respectivo cargue en la plataforma secop II previa aprobación de las dos partes (para dar inicio al contrato	Documentación correos registros
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista desde la perspectiva técnica, seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales etc. De acuerdo a la naturaleza del contrato.	Se cumple con los procedimientos previamente establecidos para la certificación de actividades, tramite de cuentas o facturas y pagos realizados a los contratistas.	Facturas, informes, anexos, terminaciones radicados y aceptados
Realizar y entregar informes continuos y en tiempo real en todo lo referente a los contratos supervisados mensualmente y un informe final dentro del mes siguiente a su terminación para la etapa de liquidación del contrato.	Se realizan informes continuos y en tiempo real en todo lo referente a los contratos supervisados mensualmente y un informe final dentro del mes siguiente a su terminación para la etapa de liquidación del contrato	informes
Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato por ejemplo: (diseños, licencias, autorizaciones, estudios, cálculos, especificaciones, etc.).	se justifican cada una de las adiciones que se soliciten a los contratos de acuerdo a su comportamiento y consumo, teniendo en cuenta que estas solicitudes se deben radicar a las Dirección de Contratación con un mes de antelación, justificando la misma de manera coherente y razonable Informes de justificación	informes de adiciones y prorrogas
Justificar cada una de las adiciones que se soliciten a los contratos de acuerdo a su comportamiento y consumo, teniendo en cuenta que estas solicitudes se deben radicar a la Dirección de Contratación con un mes de antelación, justificando la misma de manera coherente y razonable.	Se justifican cada una de las adiciones que se soliciten a los contratos de acuerdo a su comportamiento y consumo, teniendo en cuenta que estas solicitudes se deben radicar a las Dirección de Contratación con un mes de antelación, justificando la misma de manera coherente y razonable	informes de adiciones y prorrogas
Cumplir con los procedimientos previamente establecidos para la certificación de actividades, tramite de cuentas o facturas y pagos realizados a los contratistas.	Se certifica el cumplimiento del contrato aportando el el informe de cumplimiento, facturas de pago,parafiscales y demás documentos que soporten el desempeño de las obligaciones por parte del contratista	Se certifica el cumplimiento del contrato aportando el el informe de cumplimiento, facturas de pago,parafiscales y demás documentos que soporten el desempeño de las obligaciones por parte del contratista
Certificar el cumplimiento del contrato aportando el informe de cumplimiento, facturas de pago, parafiscales y demás documentos que soporten el desempeño de las obligaciones por parte del contratista.	Se Elaboran presupuestos y cronogramas para la ejecución de las diferentes intervenciones que se designaran bajo las necesidades requeridas por la Subred.	Presupuestos y cronogramas para la ejecución de las diferentes intervenciones que se designaran bajo las necesidades requeridas por la Subred.
Velar por la existencia de un expediente contractual completo de acuerdo a las normas de gestión documental.	Se vela por la existencia de un expediente contractual completo de acuerdo a las normas de gestión documental	Se vela por la existencia de un expediente contractual completo de acuerdo a las normas de gestión documental
Elaborar presupuestos y cronogramas para la ejecución de las diferentes intervenciones que se designaran bajo las necesidades requeridas por la Subred.	Se Elaboran presupuestos y cronogramas para la ejecución de las diferentes intervenciones que se designaran bajo las necesidades requeridas por la Subred. Presupuestos y cronogramas para la ejecución de las diferentes intervenciones que se designaran bajo las necesidades requeridas por la Subred	Se Elaboran presupuestos y cronogramas para la ejecución de las diferentes intervenciones que se designaran bajo las necesidades requeridas por la Subred. Presupuestos y cronogramas para la ejecución de las diferentes intervenciones que se designaran bajo las necesidades requeridas por la Subred
Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo y/o riesgo en el desarrollo de las actividades.	Se notifica aquellos aspectos que puedan generar obstáculo y/o riesgo en el desarrollo de las actividades.	Notificaciones por correo

Apoyar en identificar necesidades de mantenimiento o adecuaciones de las sedes que le sean designadas o priorizadas frente a infraestructura y mantenimiento.	Se revisan las necesidades eléctricas	Notificaciones por correo
Participar en las reuniones programadas de la Dirección Administrativa o aquellas designadas frente a infraestructura y mantenimiento.	se asiste a reuniones	actas de reunión
Apoyar la elaboración y construcción de planes de acción para el cumplimiento de estándares de habilitación y acreditación.	Se revisan las necesidades eléctricas	Revisión y rondas de equipos industriales
Participar y dar respuesta a los requerimientos que surgan de los equipos de acreditación, auditorías, entes de control, derechos de petición y reporte de indicadores de la Dirección Administrativa.	Se responde a los requerimientos necesarios	Respuesta a requerimientos
Las demás asignadas por el supervisor del contrato inherente al objeto del contrato.	Se apoya a la dirección en lo necesario	Apoyo a dirección

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	29/09/2025	89317336	\$935.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	375.000	0		0		0	12	2.900	0	377.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	12	3.700	0	483.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	73.100				73.100	12	600	73.700			731	73.700	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	12	0	0	0
ICBF				
0	12	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	375.000	377.900
Pensión	1	480.000	483.700
Riesgos Laborales	1	73.100	73.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.100	935.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1127603676	JORGE DAVID RAMOS MORENO		Calle 3 sur 70 84	3167607008	jdavidramosm@gmail.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
2025-08	2025-08	I	29/09/2025	89317336	10
					TOTAL A PAGAR
					\$935.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	JOE	MAA	MAE	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	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	1127603676	RAMOS MORENO JORGE DAVID	59	0		N																		230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	3	73.100		0	0	0	0	0	0	0	0

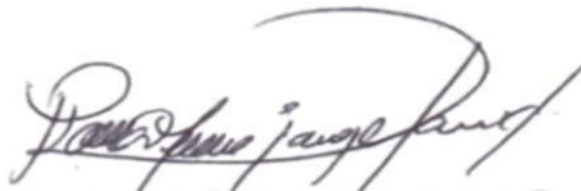
PAGADA

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

DEBE A:

JORGE DAVID RAMOS MORENO
C.C. 1.127.603.676 de Consulado de Colombia en Venezuela

La suma de \$ 6.479.956 (Seis millones cuatrocientos setenta y nueve mil novecientos cincuenta y seis pesos M/Cte.), por concepto de: Prestación de servicios como Profesional Especializado III de la Dirección Administrativa durante el periodo del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 412-2025.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Jorge David Ramos Moreno', is centered on the page. The signature is fluid and cursive, with a large loop at the end.

Jorge David Ramos Moreno
C.C. 1.127.603.676 de Consulado de Colombia en Venezuela
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550488426079544