

					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:			YEFERSON RAMIREZ ORTEGA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012410943
CORREO ELECTRONICO:			psiyeferson@gmail.com			CELULAR:		3132957877
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K30	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24133503481				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6451			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1717	FECHA	2026-08-13 15:57:27.000		NÚMERO DE CRP	31080	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2026-04-01			2026-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,195,200			
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:					\$33,880,800			
VALOR EJECUTADO					\$29,366,400			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,195,200			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$4,514,400			
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	
9501989387	\$1,678,080	\$209,760		\$268,493	3	\$40,878	\$519,131	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. 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 en el anexo N° 6 "Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se desarrollan acciones 48 acciones y 4 sesiones socioeducativas con el equipo Cuidarte mediante intervenciones artísticas y performativas que promueven la educación para la salud en la localidad de Fontibón. A lo largo del mes, se realizan puestas en escena temáticas sobre salud mental, salud ambiental, actividad física y alimentación saludable, salud sexual y reproductiva, y vacunación. Estas presentaciones buscan sensibilizar y promover prácticas saludables en la población, transmitiendo mensajes educativos a través de los personajes creados por el equipo Cuidarte, quienes integran el arte como herramienta pedagógica para fortalecer los procesos de cuidado individual y comunitario	actas, ficha de sesiones colectivas y encuestas de percepción según el requerimiento del producto
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios	Se participa activamente en diferentes jornadas y espacios de articulación convocados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Sur Occidente, entre los cuales se destacan: 7 de Abril jornada Sena Fontibón, 15 de abril Reunión SDS, 25 de abril jornada de vacunación, 30 de abril reunión de equipo Fontibón.	actas, ficha de sesiones colectivas y encuestas de percepción según el requerimiento del producto
Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la secretaria distrital de salud y la subred	Se realizan los productos que se requieran según secretaria distrital de salud o la subred
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realiza una socialización comunitaria por parte del equipo Cuidarte, a través de acciones en salud mediadas por el arte. En este espacio se desarrolla una puesta en escena orientada a presentar los temas priorizados del mes, relacionados con la salud ambiental, la salud mental, alimentación saludable, salud sexual y reproductiva y vacunación. La actividad busca sensibilizar a la comunidad y promover prácticas saludables, generando un impacto positivo en la población mediante estrategias creativas que combinan el arte, la educación y la promoción de la salud	actas, ficha de sesiones colectivas y encuestas de percepción según el requerimiento del producto
pos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. 5.- Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participa activamente en diferentes jornadas y espacios de articulación convocados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Sur Occidente, entre los cuales se destacan: 7 de Abril jornada Sena Fontibón, 15 de abril Reunión SDS, 25 de abril jornada de vacunación, 30 de abril reunión de equipo Fontibón.	actas, ficha de sesiones colectivas y encuestas de percepción según el requerimiento del producto
- Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, 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 hace entrega de todos los productos solicitados para el desarrollo óptimo de la gestión documental	actas, ficha de sesiones colectivas y encuestas de percepción según el requerimiento del producto
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	realizar los documentos requeridos por los lineamientos de la secretaria distrital de salud y la subred	actas, ficha de sesiones colectivas y encuestas de percepción según el requerimiento del producto
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	según direccionamiento del líder del componente	según direccionamiento del líder del componente
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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	según direccionamiento del líder del componente	según direccionamiento del líder del componente
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	según direccionamiento del líder del componente	según direccionamiento del líder del componente

<p>Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente</p>	<p>segun direccionamiento del lider del componente</p>	<p>segun direccionamiento del lider del componente</p>
<p>Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo</p>	<p>segun direccionamiento del lider del componente</p>	<p>segun direccionamiento del lider del componente</p>
<p>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</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012410943		RAMIREZ ORTEGA YEFERSON ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr. 79 #10D - 95 INT 5 APTO 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013156	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	219527077	9501989387	I	2026/04/14	2026/04/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$635,30

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$277,300			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	\$635,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$277,300			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	\$635,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$277,300			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	\$635,300
1	TI	1028890043	RAMIREZ CRISTIAN																	0		\$0	\$0	EPS008	30		\$0	\$58,400		0		\$0	\$0	0	\$0	0.000%		\$0	0	\$0	\$0	No	\$58,400
2	CC	1012410943	RAMIREZ YEFERSON																	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	30		\$0	\$0	No	\$576,900	
Total Afiliados(2)																											\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$277,300			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	\$635,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$277,300	\$0	\$0	\$277,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$277,300	\$0	\$0	\$277,300
TOTAL				1	\$635,300	\$0	\$0	\$635,300

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

DEBEA:

YEFERSON ALEXANDER RAMIREZ ORTEGA
C.C 1012410943 DE BOGOTA

La suma de **CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS** M/Cte, \$ **4.195.200**, por concepto de servicios como profesional en artes en el entorno comunitario, durante el periodo de 1 al 30 de Abril de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6451



NOMBRE: YEFERSON ALEXANDER RAMIREZ ORTEGA
C.C 1012410943 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24133503481

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de Abril del 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
Apoyo a la supervisión
Entorno Comunitario