| 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: | jeisson ricardo prieto | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 80143138 | |
| CORREO ELECTRONICO: | jprieto0324@gmail.com | | | | CELULAR: | 7809144 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ESPACIO PUBLICO PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K30 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO AV VILLAS S A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 51954365 | | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 485 | | | VIGENCIA | 2022 | | |
| NÚMERO DE CDP | 81 | FECHA | 2023-01-02 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 1808 | FECHA | 2023-01-04 20:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNICO INDUSTRIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2022-09-01 | | 2022-09-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,874,268 | | | | |
| 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: | $18,695,956 |
| VALOR EJECUTADO | $18,684,752 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,874,268 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $11,204 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9439154694-9440048846 | $1,099,720 | $137,465 | $175,955 | 3 | $26,789 | $340,209 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO
52934498
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 técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. | se realizan acciones artisticas y Caracterizacion en las zonas de culdado especial y poblaclon prlorizada frente a la emergencia sanitaria "covid-19",en temas como salud mental,sin olvidar la importancia de la etiqueta de lavado de manos de manera correcta, distanciamiento fisico,uso adecuado de tapabocas,sintomas de alerta,actividad fisica,salud mental,alimentacion saludable y salud ambiental. | Acta registro fotografico,matrices pertenecientes a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| 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. | Se realizaron actividades de caracterización e identificación de riesgo en zonas de Cuidado especial y o población priorizada frente a la contención propagación de la covid-19 en sitios programados según lo establecido por la sds y salud pública de la subred Sur occidente del programa de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud. | Acta registro fotografico,matrices pertenecientes a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público. | Se desarrollaron acciones afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos distritales y según el cronograma dado en el espacio público para el programa de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud en zonas de Cuidado especial dentro de la localidad de la subred Sur occidente | Acta registro fotografico,matrices pertenecientes a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred. | Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaria Distrital de Salud o la Subred. | Según direccionamiento técnico por parte de la subred sur occidente o la sds. |
| Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización. | Se brinda información que requiera la comunidad y lideres en cuanto a la contingencia de COVID-19 con base en la información que la Secretaria Distrital de Salud publica de manera oficial para ser divulgada. | Acta registro fotografico,matrices pertenecientes a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. | se desarrollan acciones como recorridos que permiten la identificación de puntos críticos autocuidado en zonas de Cuidado especial en el espacio público dentro de las localidades correspondientes a la subred Sur occidente. | Acta registro fotografico,matrices pertenecientes a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud. | se realizan acciones en los puntos priorizados por el equipo realizando acciones de información, educación, caracterización y apoyo a la realización de acciones de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud En dónde a través de carnavales por la vida y salud mental con puestas escénicas en espacio público generando conciencia y autocuidado para la contención de la covid-19 | Acta registro fotografico,matrices pertenecientes a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud en el drive del entorno cuidador comunitario. |
| Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud | Participación en las reuniones de Asistencia Técnica de la Subred por parte del referente de secretaria de salud o por parte de la red sur occidente. | Actas de participación asistencia técnica . |
| .Consolidar y fortalecer grupos de lideres páres formados según nececidades priorizadas en salud e inclusion | se brindó información, educación y sensibilización a la comunidad en general para que logre transmitir la información recibida en temas priorizados frente a la emergencia sanitaria actual covid-19 en la ciudad en sus respectivas localidades correspondientes a la subred Sur occidente. | Cronograma,acta,registro fotografico,matrices pertinentes a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | Se fortalece en cada una de las intervenciones a la comunidad o lideres atravez de mensajes claros oportunos y de autocuidado frente a la participacion y movilizacion por el derecho a la salud. | Cronograma,acta,registro fotografico,matrices pertinentes a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud. |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. | Se realizaron los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes. | Cronograma,acta,registro fotografico,matrices pertinentes a las acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de salud. |
| Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. | Se realizo la entrega oportuna y con calidad en cada uno de los productos y/o soportes estableciods en los lineamientos. | Según direccionamiento del lider del componente. |
| Organizar soportes y presentar auditorías programadas tanto por la subred como por la firma auditora o SDS, entes de control. | Para el mes se entrega con calidad al 100% de soportes e infoemacion correspondientes a lo establecido por lineaminetos al lider de la estrategia barrial y comunitaria. | Según direccionamiento del lider del componente. |
| Asumir el 100% de glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad,oportunidad,o de otra indole en la que tenga responsabilidad del contratista.(incumplimineto de meta ,inconsistencia en soportes,entre otras). | Se asumira glosa generada por parte de la interventoria por inconsistencias en los productos y/o acciones de calidad por parte del contratista. | Cronograma,acta,ficha tecnica,registro fotografico,matrices pertinentes a las acciones artisticas para la promocion de la cultura del cuidado de salud. |

GINNA PAOLA MARTINEZ MORENO
52934498
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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80143138 | | PRIETO CONTRERAS JEISSON RICARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cr 21 # 36-40 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7762179 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1643303561 | 9439154694 | I | 2022/09/09 | 2022/09/08 | BANCO AV VILLAS | 0 | $329,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | 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 (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $329,400 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $329,400 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $329,400 |
| 1 | CC | 80143138 PRIETO JEISSON | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS002 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | CCF24 | 30 | $1,000,000 | $20,000 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | 2.436% | $24,400 | 30 | $0 | $0 | No | $329,400 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $329,400 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80143138 | | PRIETO CONTRERAS JEISSON RICARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cr 21 # 36-40 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7762179 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1643303561 | 9439154694 | I | 2022/09/09 | 2022/09/08 | BANCO AV VILLAS | 0 | $329,400 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $20,000 | $0 | $0 | $20,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $20,000 | $0 | $0 | $20,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$329,400** | **$0** | **$0** | **$329,400** |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 9 / 2022**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JEISSON RICARDO PRIETO CONTRERAS**

**C.C 80143138 DE BOGOTA D.C**

La suma de $2,874,268 (Dos millones ochocientos setenta y cuatro mil doscientos sesenta y ocho m/cte.) Por concepto de servicios como técnico industrial durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 485-2022.



**JEISSON RICARDO PRIETO CONTRERAS**

**C.C 80143138 DE BOGOTA D.C**

**CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS**

**NUMERO 51954365**