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:	WERNER CHARRY MUÑOZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	11224232	
CORREO ELECTRONICO:	returnwecha31@gmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO VIVIENDA HOGAR PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550462400066868				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2195			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2023-05-17 10:51:45.000	NÚMERO DE CRP	22896	FECHA	2023-05-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-03-27		2023-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$205,026				
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:	$5,757,977
VALOR EJECUTADO	$2,887,610
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$205,026
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,870,367
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
9448037088	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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
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 ESE.	Apoyar la disposición, armado y ubicación de carpas, sillas, mesas, piezas comunicativas, señalización así cómo realizar el desmonte, limpieza, desinfección y traslado al lugar de almacenan dichos elementos. Como también realizar encuestas y demanda inducida	Apoyo logístico a las acciones desarrolladas en el marco de la pandemia por Covid19
Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina lineamiento	Apoyar la disposición, armado y ubicación de carpas, sillas, mesas, piezas comunicativas, señalización así cómo realizar el desmonte, limpieza, desinfección y traslado al lugar de almacenan dichos elementos. Como también realizar encuestas y demanda inducida	Apoyo logístico a las acciones desarrolladas en el marco de la pandemia por Covid19
Participar activamente en las jornadas de salud pública (comunitarias institucionales entre otras) programadas tanto por la SDS como la subred sur occidente a las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	Apoyar la disposición, armado y ubicación de carpas, sillas, mesas, piezas comunicativas, señalización así cómo realizar el desmonte, limpieza, desinfección y traslado al lugar de almacenan dichos elementos. Como también realizar encuestas y demanda inducida	Apoyo logístico a las acciones desarrolladas en el marco de la pandemia por Covid19
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto a la E.S.E, como de la firma auditora y/o SDS	Se presentan los soportes para las preauditorias y auditorias programadas por la firma auditora de igual manera para la SDS	Se realiza la entrega de soportes por localidad. Se hace entrega de registro fotográfico de puntos de muestras Covid19
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se dan a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes y se aprovechan piezas comunicativas y difundidas a través de las redes sociales para dar alcance con la comunidad	Apoyo logístico a las acciones desarrolladas en el marco de la pandemia por Covid19
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se entregaran los soportes de las actividades realizadas durante el mes que corresponden a la localidades de Puente Aranda y Fontibón en el montaje de carpas Covid19	Apoyo logístico a las acciones desarrolladas en el marco de la pandemia por Covid19
Realizar entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos acorde con las preauditorias del referente del espacio asignado.	Apoyar la disposición, armado y ubicación de carpas, sillas, mesas, piezas comunicativas, señalización así cómo realizar el desmonte, limpieza, desinfección y traslado al lugar de almacenan dichos elementos. Como también realizar encuestas y demanda inducida	Apoyo logístico a las acciones desarrolladas en el marco de la pandemia por Covid19

Copia Controlada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 03 / 2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WERNER CHARRY MUÑOZ

C.C 11224232 DE GIRARDOT

La suma de **$205.026 (Doscientos cinco mil veintiséis pesos m/cte.)**, por concepto de Gestor comunitario durante el periodo de **27 al 31 de MARZO** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2195-2023.**



WERNER CHARRY MUÑOZ
C.C 11224232 DE GIRARDOT

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 550462400066868

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 11224232		CHARRY MUÑOZ WERNER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 87 # 17 59 TORRE 2 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2637671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1960323068	9448037088	I	2023/03/08	2023/03/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$343,400

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)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$12,200		$0	$0		$342,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$12,200		$0	$0		$342,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$12,200		$0	$0		$342,800
1	CC 11224232	CHARRY WERNER		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	1.044%	$12,200	0	$0	$0	No	$342,800
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$12,200		$0	$0		$342,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11224232		CHARRY MUÑOZ WERNER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 87 # 17 59 TORRE 2 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2637671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1960323068	9448037088	I	2023/03/08	2023/03/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$343,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$300	$0	$185,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$300	$0	$185,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$100	$0	$12,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,200	$100	$0	$12,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TOTAL				1	$342,800	$600	$0	$343,400