

					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:			WILSON GIOVANNI MEDINA ROMERO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		79648668
CORREO ELECTRONICO:			wisamed@gmail.com			CELULAR:		3102446266
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC GOBERNANZA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K25	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			8480246373				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1226			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2343	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-02-01			2022-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,301,946				
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:						\$15,905,838		
VALOR EJECUTADO						\$5,301,946		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,301,946		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$10,603,892		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						33%		
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
9431008165	\$1,586,719	\$198,340	\$253,875	3	\$38,652	\$490,867		
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MARIA HELENA GOMEZ SOLER 1069744813 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
Implementar aspectos de planeación y seguimiento relacionados con el desarrollo de las actividades de Salud Pública	Se realizan reuniones de equipo Gestion de politicas de la subred y asistencia tecnica de SDS, se realiza proceso de preauditoria a referentes de politicas, aportando con el desarrollo de las actividades de Salud Pública.	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Interlocución entre grupos, sectores sociales y gobierno local que busca interrelación entre los diferentes actores para la identificación de intereses.	Se Asiste a espacios de descision local en Fontibon, se acompaña y se lideran reuniones de equipo.	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Participar en las instancias locales de coordinación de las políticas públicas para la implementación, seguimiento y monitoreo de los planes de acción local	Se participa en instancias locales: UAT, CLIP, PMU, CPL, JAL, Consejo de Gobierno (de acuerdo a convocatoria) y CLOPS de la localidad de Fontibon , se acompaña y se apoya en reuniones de equipo Gestion de Politicas	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Brindar asesoría técnica y direccionamiento a la comunidad en temas como: SGSS, eventos de interes en Salud Pública, normatividad, según línea de intervención o actividad al que sea designada	Se participa en el proceso de informacion y socializacion del nuevo modelo de salud y plan territorial de salud al personal que ingresa al componente gobernanza.	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Verificar el cumplimiento, contenido y oportunidad de los informes entregados por los referentes de las diferentes Líneas según requerimientos.	Se verificó el desarrollo de acciones bajo revision de soportes del mes elaborados y desarrollados por los referentes de politcas públicas utilizando la matriz: Preauditoria.	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados.	Se apoyó con solicitudes puntuales en cuanto a compromisos locales y/o distritales asignados o delegados. Apoyo a eventos locales.	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y el Hospital, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros).	Se mantiene al dia la matriz del informe mensual: matriz SDS, así como la solicitud, recepcion, consolidacion, validación y envío de reportes de Salud Publica de SDS, el direccionamiento de acciones y actividades de los referentes.	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Aportar a la Actualización y análisis del mapeo de sectores y actores sociales.	Se realiza seguimiento y articulacion con referentes de politicas publicas respecto al proceso de mapeo de sectores en reuniones generales y particulares de la linea estrategica.	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Disponer tiempos para reaccionar ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Localidad.	Se dispone del tiempo para reaccionar ante un evento prioritario de salud pública en articulacion con el Area de Vigilancia y Ambiente	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Apoyar y Aportar los Espacios de discusión sobre la conceptualización de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad- ASIS.	Articulación con el SubComponente Analisis en reuniones generales, salas situacionales y mesa territorial de la localidad de Fontibon	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Apoyar las demás actividades requeridas para el desarrollo del objeto del contrato relacionadas con Salud Pública.	se cuenta con disponibilidad para otras actividades como las estrategias institucionales.	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Preparar, presentar, participar en los procesos de auditorias internas y externas a las actividades programadas.	Se realiza auditoria interna con el equipo, no solo para el proceso puntual de la coordinacion gobernanza sino para c/u de los procesos que se desarrollan en la SubRed en los que el sector salud tiene ingerencia.	Actas de reuniones y registro de Asistencia
Garantizar el uso racional del recurso físico y logístico a su cargo.	Se dispone de la manera mas eficiente el equipo de computo asignado, así como los elementos de uso comun como el telefono y la impresora.	equipo a cargo en buen estado
Seguimiento y análisis periodico de los casos objeto de canalización del Componente.	Se ejecuta el proceso de activacion de Rutas: Canalizaciones intersectoriales: mediante el seguimiento y Articulación con referentes de políticas, asi mismo elaboracion y entrega de informes mensuales y bimensuales. Seguimiento diario y semanal a la base de canalizaciones y archivo de seguimiento DRIVE. Actualizacion de seguimientos en Base y aplicativo SIRC.	bases de datos, informes, tableros de control

MARIA HELENA GOMEZ SOLER
1069744813
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

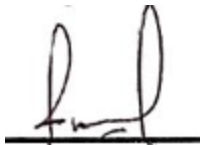
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WILSON GIOVANNI MEDINA ROMERO

CC 79648668 DE Bogotá

La suma de \$ (5.301.946): Cinco millones trescientos un mil, novecientos cuarenta y seis por concepto de servicios prestados como Profesional especializado 3 de Gobernanza área de Salud publica en la sede de Fontibón durante el periodo de **01 al 28 de Febrero de 2022** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1226-2022



WILSON GIOVANNI MEDINA ROMERO

CC 79648668 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO: 8480246373

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79648668		MEDINA ROMERO WILSON GIOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 94A NO 16 - 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1331139966	9431008165	I	2022/02/15	2022/02/17	BANCO DAVIVIENDA	2	\$503,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,586,719	\$253,900			\$1,586,719	\$198,400			\$2,120,778	\$12,800			\$1,586,719	\$38,700		\$0	\$0	\$503,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,586,719	\$253,900			\$1,586,719	\$198,400			\$2,120,778	\$12,800			\$1,586,719	\$38,700		\$0	\$0	\$503,800	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$1,586,719	\$253,900			\$1,586,719	\$198,400			\$2,120,778	\$12,800			\$1,586,719	\$38,700		\$0	\$0	\$503,800	
1	CC 79648668	MEDINA WILSON										X								25-14	30	\$1,586,719	\$253,900	EPS005	30	\$1,586,719	\$198,400	CCF24	30	\$2,120,778	\$12,800	14-11	30	\$1,586,719	\$38,700	30	\$0	\$0	No	\$503,800
Total Afiliados(1)																						\$1,586,719	\$253,900			\$1,586,719	\$198,400			\$2,120,778	\$12,800			\$1,586,719	\$38,700		\$0	\$0	\$503,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79648668		MEDINA ROMERO WILSON GIOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 94A NO 16 - 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1331139966	9431008165	I	2022/02/15	2022/02/17	BANCO DAVIVIENDA	2	\$503,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$253,900	\$0	\$0	\$253,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$253,900	\$0	\$0	\$253,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,700	\$0	\$0	\$38,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$38,700	\$0	\$0	\$38,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$198,400	\$0	\$0	\$198,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$198,400	\$0	\$0	\$198,400
TOTAL				1	\$503,800	\$0	\$0	\$503,800