

					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	
				2022-07-01			2022-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,461,004				
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:						\$21,207,784		
VALOR EJECUTADO						\$21,207,784		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,461,004		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
9437482742	\$2,120,778	\$265,097	\$339,325	3	\$51,662	\$656,084		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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 Base Análisis y políticas y asistencia técnica de SDS, se realiza proceso de preauditoria a referentes de políticas, aportando con el desarrollo de las actividades del PS-PIC 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 decisión local en Fontibon, sala situacional y sala de crisis de la localidad, 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, CPL, JAL, Consejo de Gobierno (de acuerdo a convocatoria) y CLOPS de las localidad de Fontibon, se acompaña y se apoya en reuniones de equipo Análisis y políticas.	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 información y socialización del modelo de salud y plan territorial de salud al personal que ingresa al componente y en espacios locales que se designaron en el mes.	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 revisión de soportes del mes elaborados y desarrollados por los referentes de políticas públicas: informe mensual segplan y canalizaciones y aportes a informe trimestral .	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 y feria de servicios.	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 día la matriz del informe mensual: matriz SDS, así como la solicitud, recepción, consolidación, 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 articulación con referentes de políticas publicas respecto al proceso de mapeo de sectores en reuniones generales y particulares de la linea estratégica.	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 salas de crisis 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 apoya y se cuenta con disponibilidad a otras actividades como desalojos, acciones populares y solicitudes de personería y contraloría.	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 coordinación Análisis y políticas sino para c/u de los procesos que se desarrollan en la Sub Red en los que el sector salud tiene injerencia.	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 común como el teléfono y la impresora	recurso a cargo

Seguimiento y análisis periodico de los casos objeto de canalización del Componente.	Se realiza el proceso de activación de Rutas: Canalizaciones intersectoriales: mediante el seguimiento y Articulación con referentes de políticas, así mismo elaboración y entrega de informes mensuales y bimensuales. Seguimiento diario y semanal a la base de canalizaciones y archivo de seguimiento DRIVE. Actualización de seguimientos en Base y aplicativo SIRC.	Informes y bases
<p>MARIA HELENA GOMEZ SOLER 1069744813 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>		

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 \$ (5.461.004): Cinco millones cuatrocientos sesenta y un mil, cuatro pesos M/cte, 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 31 de Julio** 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	Dirección	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	Valor
2022-06	2022-06	1562339937		9437482742	I	2022/07/18	2022/07/21	BANCO DAVIVIENDA	\$689,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,184,402	\$349,600			\$2,184,402	\$273,100			\$2,184,402	\$13,200			\$2,184,402	\$53,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,184,402	\$349,600			\$2,184,402	\$273,100			\$2,184,402	\$13,200			\$2,184,402	\$53,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,184,402	\$349,600			\$2,184,402	\$273,100			\$2,184,402	\$13,200			\$2,184,402	\$53,300		\$0	\$0	
1	CC 79648668	MEDINA WILSON	25-14	30	\$2,184,402	\$349,600	EPS005	30	\$2,184,402	\$273,100	CCF24	30	\$2,184,402	\$13,200	14-11	30	\$2,184,402	\$53,300	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,184,402	\$349,600			\$2,184,402	\$273,100			\$2,184,402	\$13,200			\$2,184,402	\$53,300		\$0	\$0	

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
2022-06	2022-06	1562339937	9437482742	I	2022/07/18	2022/07/21	BANCO DAVIVIENDA	3	\$689,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$349,600	\$0	\$0	\$349,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$349,600	\$0	\$0	\$349,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,300	\$0	\$0	\$53,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$53,300	\$0	\$0	\$53,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,200	\$0	\$0	\$13,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$13,200	\$0	\$0	\$13,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$273,100	\$0	\$0	\$273,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$273,100	\$0	\$0	\$273,100	
TOTAL				1	\$689,200	\$0	\$0	\$689,200	