Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	JUAN CARLOS ROJAS MONCADA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80360013	
CORREO ELECTRONICO:	jkarlosromo@gmail.com				CELULAR:	3127845611	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590382623				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2002			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	63729	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,537,696				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$12,165,044
VALOR EJECUTADO	$8,833,373
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,537,696
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,331,671
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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
8370714614	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o 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.	Durante el mes , se realizó desde el componente Grupos de apoyo para la educacion en salud mental y afectaciones Psicosociales, construcción de cronograma por equipo,en las localidaddes, se realizaron 8 grupos de apoyo salud mental en las cuatro localidades distribuidos asi 1 para fontibon,2 para Puente Aranda,3 para kennedy y 2 para BOSA. grupo de la red de apoyo de salud mental ,Norma de Bioseguridad covid-19, ocupación del tiempo en pandemia IEC Estategia DAR, Vacuna prevención COVID-19 se envio la informacióna a los grupos de actores sociale para este mes y la vigencia, se les brindo Información, Redes de apoyo, pervencion de contaminacion del aire, cuidado y autocuidado . Convocatoria para el encuentro interlocal para inclusion de personas con discapacidadde familias de la RBC y se envio el link para las actividades que se realizaron durante el mes a nivel local y distrital.	Se firman actas, formato de sesiones colectivas GESI
2. 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.	No se desarrollo acciones itinerantes en el Entorno Comunitario.	No
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público.	Se asiste Asistencia Tecnica presencial con Secretaria Distrital de Salud, reunión de el equipo de la Red del cuidado colectivo.Equipo técnico de Gestión de Politicas, Revisión de soportes del mes. Se hace sensibilización telefonica a cuidadores as, gestores RBC, desde el Componente Soporte Social RBC y Afecciones Psicosociales , para la prevención y mitigación del riesgo de Covid 19.	Se firma acta .
4. 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.	En las cuatro localidades se registra llamada telefonica y acompañamiento en los grupos de Apoyo de Salud Mental de actores sociales RBC.	Se firma acta
"5.Realización de Acciones de información y educación en medidas preventivas y de mitigación del COVID- 19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19."	Durante el mes se convoco a lideres, se concertó con cuidadores de personas con discapacidad para la participación activa en los grupos de actores sociales RBC, se realizó alistamiento de familias para la vinculación en la Estrategia de Rehabilitación Basada en comunidadalistamientos de cuidadores para la vinculación a soporte social RBC, donde les informo sobre prevención y mitigación contagio Covid 19 rutas de acceso en salud y redes de apoyo habitos de vida saludable, prevención de otras enfermedades, se convocó al via Whasapp,	Se firma acta
6. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Durante el mes se realizó telefonicamente vinculación a personas con discapacidadad por Base de datos , con lideres ,se convoco a participar en los grupos de actores sociales por via presencial,gru´pos de apoyo en salud mental	Se firma acta.
7.Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público.	Se asiste a reunion SDS. para el mes en curso 2023.	Se firma actas

Copia Controlada Subred Suroccidente

8. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Durante el mes se convoco a lideres, cuidadores, y cuidadoras personas sin disacapacidad,para la vinculación desde los grupos de apoyo salud mental,se les informó y se educó telefonicamente y de manera presencial a las personas contactadas en temas relacionadas con el cuidado de la salud fisica y la salud mental, estrategia DAR, se convoco a la elección de representantes de personas con discapacidad .	Se firma Actas.
9. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	Se hace divulgacion telefonica y presencial para que las , personas mitigen el contagío del COVID 19, de la Secrearia Distrital de Salud.línea 106 123 ,192. y 143 redes comunitarias realicen la autogestión telefonica , se capturan las llamadas,	Se firma acta.
10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres de Entorno Comunitario.	Se entregan ajustes según requerimiento.
11. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las iniciativas en las localidades de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Comunitario.	Se entregan aportes a informes y matrices según requerimiento.
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Los soportes se entregan según requerimento	Soportes según requerimiento.
prueba	Se entregan soportes segun la directriz de la Secretaria Distrital de Salud, en la localidad de intervenciòn y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento de las lideres de Entorno Cuidado Comunitario.	Se cuenta con los soportes actas en AZ .

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 09/2023

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

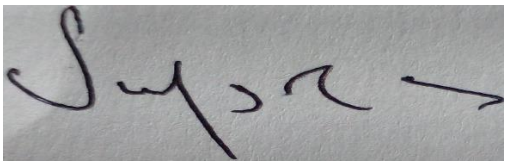
NIT: 900.959.058-4

DEBE A:

JUAN CARLOS ROJAS MONCADA

CC 80.360.013 DE BOGOTA

LA SUMA DE $ 1.537.696 **(UN MILLON QUINIENTOS TREITA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE)** por concepto de servicios como Agente de cambio durante el periodo de 1 al 30 de SEPTIEMBRE /2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2002-2023.



JUAN CARLOS ROJAS MONCADA
CC 80360013 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS
BANCO DAVIVIENDA: 007590382623

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN CARLOS ROJAS MONCADA
No. Identificación: CC80360013
Dirección: CALLE 60 A SUR N 32 29
Telefono: 7845611
Correo: jkarlosromo@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8370714614

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS ROJAS MONCADA
Tipo y número de identificación	CC80360013
Número de planilla	8370714614
Fecha pago	2023-09-11
Número de autorización pago	4238186
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2023
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	361400
Total Intereses de Mora	2500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28500	1
230301	Porvenir	186900	1
EPS008	Compensar EPS	146000	1

8370714614

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80360013
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS ROJAS MONCADA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Powered by CamScanner