| | | |
|---|---|---|
| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | 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: | RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLIVAR | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79383425 | |
| CORREO ELECTRONICO: | ricardovillarrealbolivar@gmail.com | | | | CELULAR: | 3868509-3219345035 | |
| 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 | 458270083934 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1282 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 684 | FECHA | 2024-02-28 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 19779 | FECHA | 2024-03-06 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | GESTOR COMUNITARIO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL 2024-03-01 | HASTA | FECHA FINAL 2024-03-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $1,537,696 | | | | |
| 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: | $4,613,088 |
| VALOR EJECUTADO | $3,075,382 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,537,696 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1,537,706 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 67% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9463239762 | $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 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 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. | Fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud. Apoyo a la realización de acciones de fortalecimiento comunitario en el entorno publico, en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda | Diligenciamiento de registro realizadas en Drive de fortalecimiento comunitario. Actas de fortalecimiento 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. | Fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud. Apoyo a la realización de acciones de fortalecimiento comunitario en el entorno publico, en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda. | Diligenciamiento de registro realizadas en Drive de fortalecimiento comunitario. Actas de fortalecimiento comunitario |
| Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público. | Apoyo a la realización de acciones de fortalecimiento comunitario en el entorno publico, en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda. Socializacion y promocion de la estrategia en en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda | Diligenciamiento de registro realizadas en Drive de fortalecimiento comunitario. Actas de fortalecimiento comunitario |
| Participar en la planeacion direccionamiento tecnico y ejecucion de las jornadas locales y distritales y promocion de la salud de acuerdo al cronograma definido por la SDS y la Subred | Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaria Distrital de Salud o la Subred. | Acta de asistencia |
| Desarrollar acciones de control social informacion sensibilizacion y educacion. | Fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud por medio de sesiones de fortalecimiento a la comunidad | Se soporta acta,listado y registro fotográfico. |
| Generar incidencia en la reduccion del daño y gestion frente a problematicas de salud identificadas | Fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud. Apoyo a la realización de acciones de fortalecimiento comunitario en el entorno publico, en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda | Diligenciamiento de registro de encuestas y caracterización realizadas en Drive. Actas de las acicones de informacipon y educación para COVID - 19 |
| implementar actividades ludicopedagogicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderameinto en practicas de cuidado en salud | Se informó y orientó a la comunidad a través de piezas comunicativas frente al uso de las líneas de atención en salud y salud mental, tales como:línea purpura, linea 106, linea 123, líneas de emergencia de las diferentes EPS para atención a usuarios con sintomas de covid-19 | Acta y registro fotográfico. |
| Participar en reuniones de asistencia tecnica programadas por las referentes de la SDS | Secretaria Distrital de Salud y líderes de entorno comunitario brindan línea técnica y segumiento a cada una de las acciones desarrolladas desde la Estrategía de fortalecimiento comunitario | Acta de seguimiento, registro fotográfico, videollamadas |
| Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusion | Se abordan procesos comunitarios,sociales,barriales e institucionales en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda. , para socializar y articular la estrategia de fortalecimiento comunitario. | Acta de desarrollo de la actividad. |
| Fortalecer las capacidades de autogestion y liderazgo de personas colectivos grupos organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilizacion social por el derecho a la salud | Fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud. Apoyo a la realización de acciones de fortalecimiento comunitario en el entorno publico, en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda | Actas, listado y registro fotográfico |
| Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos a las preauditorias de referente del espacio asignado | Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres del entorno comunitario. | Soportes de entrega semanal,listados y actas. |
| Alistar soporte y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la FIRMA AUDITORA o la SDS entes de control | De acuerdo al plan operativo del proceso y a la línea técnica de las líderes del Entorno comunitario se ajustan los soportes de las acciones desarrolladas y se entregan con calidad para auditoría. | Actas, cronograma de actividades, plan de accion,listados y registro fotográfico. |
| Asumir al 100% la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad oportunidad o de otra indole que tenga responsabilidad el contratista | Se entrega soportes de las acciones con calidad para auditoría.En el mes | Se entregan soportes según lineamientos. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79383425 | | VILLARREAL BOLIVAR RICARDO AUGUSTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | dg 75 Bis 6a 96 a | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3868509 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 35572523 | 9463239762 | I | 2024/03/07 | 2024/03/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 4 | $403,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 79383425 | VILLARREAL RICARDO | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS017 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | $31,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $31,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79383425 | | VILLARREAL BOLIVAR RICARDO AUGUSTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | dg 75 Bis 6a 96 a | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3868509 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-02 | 2024-02 | 35572523 | 9463239762 | I | 2024/03/07 | 2024/03/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 4 | $403,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $800 | $0 | $208,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $800 | $0 | $208,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,700 | $200 | $0 | $31,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $31,700 | $200 | $0 | $31,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $600 | $0 | $163,100 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $162,500 | $600 | $0 | $163,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$402,200** | **$1,600** | **$0** | **$403,800** |

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°03/2024

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

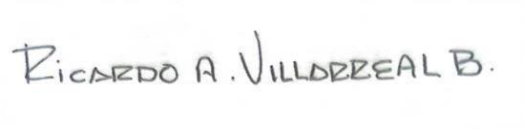
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLÍVAR

CC 79.383.425 DE BOGOTÁ D.C

La suma de 1.537.696 (UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE) por concepto de servicios como Gestor Comunitario durante el periodo del 1 al 31 de marzo de conformidad con lo establecido en el contratode prestación de servicios N° 1282-2024.




RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLÍVAR

CC 79.383.425 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 458270083934