

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Mauricio Reina Molina						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		79536070	
CORREO ELECTRONICO:			abogado.mauricio.reina@gmail.com			CELULAR:		3045787007	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K26	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		CORRIENTE		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			18808466936				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		1987			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP		25519	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-04-01			2024-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,228,106					
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:						\$15,684,318			
VALOR EJECUTADO						\$15,684,318			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,228,106			
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		
76039616	\$2,091,242	\$261,405		\$334,599	3	\$50,943	\$646,947		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Documento de caracterización sociodemográfica, epidemiológica y de atención en salud sobre violencia de género, con énfasis en violencia sexual.	1 VEZ EN LA VIGENCIA	1 VEZ EN LA VIGENCIA
Plan de acción relacionado con las actividades del producto Avance plan de acción Cronograma de actividades mensuales según concertación de acciones de la actividad Informe mensual del producto Informe final del producto Fortalecimiento técnico: asistencia a los espacios presenciales o virtuales citados por nivel central.	MENSUAL	ENTERGA DE PLAN DE ACCION DIA 5 HABIL DEL MES
Asistencia a la sesión del Concejo local de seguridad para las mujeres donde se socializará la ruta de atención interior de cada SISS en el marco de atención a violencias y la socialización del proceso que se está desarrollando en el marco del fortalecimiento de atención a violencias.	MENSUAL	N/A
Articulación con los profesionales de enlace o referente de la ruta integral de atención de agresiones, accidentes y traumas (RIA AAT) en cada una de las IPS priorizadas según plan de acción, para presentación de la propuesta, la identificación de la ruta de atención en casos de violencia sexual y otros temas relevantes para el proceso.	MENSUAL	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2
Diagnóstico de los procesos institucionales para el abordaje de las violencias de género, con énfasis en violencia sexual de cada IPS, identificando puntos críticos para luego abordarlos en las asistencias y fortalecimientos técnicos.	MENSUAL	INFORME MENSUAL TECNICO 10
Articulación con referentes de las IPS para incluir en el cronograma interno de cada entidad los espacios para realizar actividades de fortalecimiento de capacidades en los temas claves identificados. Tener en cuenta que también se deberá buscar la articulación de acciones con las empresas de seguridad y de servicios generales de las IPS Asistencias técnicas a las IPS sobre los temas identificados como prioritarios, por ejemplo, fortalecimiento documental, derecho a la IVE, seguimiento a casos en el marco de la Resolución 458 de 2012 y demás normatividad vigente, enfoque de género, Identificación de temas de acoso al interior de la IPS, etc.).	AL FINALIZAR VIGENCIA	INFORME FINAL TECNICO 10
Socialización de piezas comunicativas de prevención de acoso de la SDS. Se puede realizar más de 1 fortalecimiento por IPS según necesidad y articulación lograda. Intervenir mínimo 10 IPS con atención en urgencias donde se desarrollen acciones de sensibilización a la comunidad en las salas de espera, en temas de identificación de violencias, rutas de atención y demás temas relevantes. También se busca abordar los casos de acoso que se puedan presentar al interior de las IPS, casos que busquen algún tipo de apoyo de la profesional en psicología de este producto, garantizándoles total confidencialidad a las personas. por confidencialidad esta actividad no tiene acta ni ningún tipo de registro más allá de la gestión del caso a partir de las competencias de la profesional).	BIMENSUAL	ACTAS DE ASISTENCIAS 10
Fortalecimiento de capacidades socio jurídicas al área o profesional responsable de la activación de las rutas en la IPS abordando precisiones del alcance y contenidos respecto al deber de denuncia y el reporte a los sistemas de justicia y protección, orientar o resolver inquietudes respecto a las vías administrativas y penales procedentes según el caso identificado; brindar acompañamiento jurídico especializado y asistencia técnico legal, para procesos de ajuste de los procedimientos de las IPS en materia de operatividad de las rutas de acceso cuando se requiera y el fortalecimiento de acciones jurídicas relevantes para la coordinación de acciones con las autoridades competentes. Esto también aplica para abordaje socio-jurídico del tema de acceso al derecho de la IVE en las Orientación y asesoría socio-jurídica a las mujeres víctimas de violencias y/o familiares cuando las víctimas directas son menores de edad) en coordinación con la Secretaría Distrital de la Mujer y Salud a través de las estrategias al interior de las IPS y el DUES, con acciones que incluyan: brindar información sobre los derechos de la mujer víctima de violencias, con énfasis en violencia sexual y las entidades competentes para su atención y protección integral; brindar información sobre el derecho a la IVE. brindar información a las mujeres víctimas sobre la elaboración de documentos de contenido jurídico (derechos de petición, acciones de tutela.	1 POR LOCALIDAD EN VIGENCIA	N/A

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAURICIO REINA MOLINA

CC 79536070 DE BOGOTA

La suma de 5.228.106 (CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/C.) por concepto de servicios de PROFESIONAL ESPECIALIZADO durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1987 / 2024



MAURICIO REINA MOLINA

CC: 79536070 de BOGOTA

CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA

NUMERO 18808466936

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-03	2024-03	I	19/04/2024	76039616	\$648.900	

TOTALES SALUD	
---------------	--

TOTALES PENSIÓN	
-----------------	--

TOTALES RIESGOS LABORALES	
---------------------------	--

TOTALES CAJAS	
---------------	--

TOTALS PARAFISCALES	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

TOTALES POR SUBSISTEMA	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100
101	102
103	104
105	106
107	108
109	110
111	112
113	114
115	116
117	118
119	120
121	122
123	124
125	126
127	128
129	130
131	132
133	134
135	136
137	138
139	140
141	142
143	144
145	146
147	148
149	150
151	152
153	154
155	156
157	158
159	160
161	162
163	164
165	166
167	168
169	170
171	172
173	174
175	176
177	178
179	180
181	182
183	184
185	186
187	188
189	190
191	192
193	194
195	196
197	198
199	200
201	202
203	204
205	206
207	208
209	210
211	212
213	214
215	216
217	218
219	220
221	222
223	224
225	226
227	228
229	230
231	232
233	234
235	236
237	238
239	240
241	242
243	244
245	246
247	248
249	250
251	252
253	254
255	256
257	258
259	260
261	262
263	264
265	266
267	268
269	270
271	272
273	274
275	276
277	278
279	280
281	282
283	284
285	286
287	288
289	290
291	292
293	294
295	296
297	298
299	300
301	302
303	304
305	306
307	308
309	310
311	312
313	314
315	316
317	318
319	320
321	322
323	324
325	326
327	328
329	330
331	332
333	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79536070	Mauricio Reina Molina		carrera 35a 27b 12 sur	2387088	abogado.mauricio.reina@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-03	I	19/04/2024	76039616	\$648.900
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79536070	Reina Molina Mauricio	59	0		N																		25-14	2.091.242	334.600	0	0	0	0	MIN002	2.091.242	261.500	14-11	2.091.242	3	51.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA