PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-16, 03:04:08 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1063110728

Periodo Cotización: abril de 2024 Periodo Servicio: abril de 2024 Referencia pago 8810497647

PAGADA 16/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN ESTEVEN OLIVARES LOPEZ		
Documento	CC1019022368	Dirección	CR 97 #129 B - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144013955
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1019022368	JOHAN ESTEVEN OLIVARES LOPEZ	57	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1.595.254	$255.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.595.254	$199.500	2.436	$1.595.254	$38.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$493.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.595.254	$1.595.254	$1.595.254	$0	$255.300	$199.500	$38.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$493.700	$0	$493.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Johan esteven olivares lopez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019022368	
CORREO ELECTRONICO:	johan.olivares@hotmail.com				CELULAR:	6805231	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					

ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	415067586	PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	4990			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1131	FECHA	2024-04-25 16:52:41.000	NÚMERO DE CRP	28273	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	LICENCIADO EN EDUCACION FISICA						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2024-05-01		2024-05-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		$3,988,136		
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$51,885,768
VALOR EJECUTADO	$50,287,822
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,988,136
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,597,946
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
1063110728	$1,595,254	$199,407	$255,241	3	$38,860	$493,508

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 Surcidente

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 bachiller,técnico, profesional y/o profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud para los equipos de atención en casa, estándares institucionales y portafolio de servicio, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertiencia según parametros descritos para el fortalecimiento del Modelo de salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrarto vigente entre Sub Red de Occidente y la Secretaria de Salud Distrital.	Planificar actividades de acuerdo a la población beneficiaria del programa.	Búsqueda de vinculaciones.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la poblacion identificada, notificación de eventos de interes en salud publica, notificación de alertas.	Diligenciamiento formatos de asistencia	Formatos
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas y prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	Fortalecer la parte emocional de las personas	Actividades en campo
Participar en reuniones, asistencia técnica ordinarias y extraordinarias programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por Dirección Géstion de Riesgo, supervisora de cotrato o Subred.	Se realiza reuniones técnicas grupales.	Actas y listados.
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Planificación de actividades grupales	Visitas Guiadas
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínic (si aplica) o ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y / o lider proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad, según dinamica y/ o programación de cada una de las lineas de intervención.	Diligenciar formatos establecidos	Formatos de respiro y actas.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas de la ESE, SDS o por netes de contro.	Elaboracion de informes mensuales de estadisticas de las ejecucion de actividades.	Informes mensuales.
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Planificación de cronograma de actividades	Cronograma de actividades
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Presentación de reportes generales.	Reportes
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales, portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecucción de las acciones.	Estar previamente informado a lo requerido	Consultas y búsquedas de nuevos espacios
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Actividades de desarrollo integral	Encuentros diferentes espacios
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	Seguimiento de encuestas de calidad	Evaluación de encuestas.
Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asigandos para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en los equipos de atención en casa en su componente territorial.	Dar uso a las herramientas de las salidas de respiro como : transporte , alimentación.	Brindar espacios para ofrecer los elementos asignados para las salidas de respiro.
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Seguimiento en la participación y solicitudes en los eventos culturales y reportes.	Reporte de actividades planificadas

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHAN ESTEVEN OLIVARES LOPEZ

C.C 1019022368 DE BOGOTÁ

Tres millones novecientos noventa y ocho mil ciento treinta y seis pesos **3.998.136 M/CTE**. Por prestar servicio como **LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA** en el área de gestión del riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la **SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** de acuerdo al requerimiento institución, durante el periodo del **01 al 31 de Mayo de 2024** conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4990-2023.

Johan Olivares López

JOHAN ESTEVEN OLIVARES LÓPEZ

C.C 1019022368