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:	JUAN PABLO MAHECHA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016059995	
CORREO ELECTRONICO:	coordinacionparticipacionc@gmail.com				CELULAR:	3208182787	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475070023100				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5137			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1363	FECHA	2024-05-30 11:12:35.000	NÚMERO DE CRP	33311	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,037,946				
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:	$8,900,371
VALOR EJECUTADO	$8,900,371
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,037,946
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9467001975	$2,003,631	$250,454	$320,581	3	$48,808	$619,843

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

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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
Coordinar la asistencia y apoyo técnico de los Referentes de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano en la formulación de los planes de acción de los procesos de Participación Social en salud y realizar seguimiento a su ejecución y evaluación con los estándares de calidad requeridos.	Se brindó asistencia técnica en la construcción del plan de acción de la Política Pública de Participación Social en Salud – Resolución 2063 de 2017 en sus cinco ejes con el fin de garantizar la implementación de la misma en la Entidad. Lo anterior, con el acompañamiento de la Secretaría Distrital de Salud y en los horarios definidos por la Entidad.	Seguimiento al plan de acción Política Pública de Participación Social en Salud
Elaborar y direccionar la ejecución del Plan de Acción Institucional de la Entidad, en los indicadores correspondientes a la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Se realizó seguimiento a los indicadores de medición de la gestión de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, realizando el cargue de los respectivos soportes y el análisis de los resultados en relación con los objetivos estratégicos y metas propuestas por la entidad.	Indicadores de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano con seguimientos en el aplicativo Almera.
Coordinar la planeación, desarrollo y evaluación de las Oficinas de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano en la Unidades de Servicios de Salud de la Subred	Se brindó asistencia técnica en la construcción del plan de acción de la Política Pública de Participación Social en Salud – Resolución 2063 de 2017 en sus cinco ejes con el fin de garantizar la implementación de la misma en la Entidad. Lo anterior, con el acompañamiento de la Secretaría Distrital de Salud y en los horarios definidos por la Entidad	Plan de acción formulado y con seguimiento
Implementar y evaluar las acciones definidas en el Formulario Único Reporte de Avances de la Gestión - FURAG como herramienta de medición de la Gestión de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Se realizó medición del MIPG en lo que respecta a la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, adjuntado los soportes requeridos para soporte de las acciones realizadas en el marco de dicho Plan.	Indicadores MIPG con seguimiento en Almera
Realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales del personal del Subproceso de Participación Comunitaria para posterior certificación por parte del Supervisor de los Contratos.	Se realizó seguimiento a las obligaciones del personal del Subproceso de Participación Comunitaria de acuerdo al cronograma de actividades definido	Cuentas de cobro revisadas
Apoyar la etapa precontractual, contractual y pos contractual de las Solicitudes de Bienes y Servicios requeridos por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Se realizó seguimiento a la etapa precontractual al Convenio de Cooperación para apoyo exequial que se pretende suscribir en la Entidad.	Estudios previos revisados.
Apoyar la etapa precontractual, contractual y pos contractual de suscripción de los Convenios Interadministrativos suscritos con diferentes Entidades y que sean delegados en la supervisión de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Revisión y seguimiento a la finalización del Convenio de Cooperación No. 01 de apoyo exequial.	Acta de cierre Convenio de Cooperación No. 001 de 2022
Apoyar la supervisión de los contratos derivados de los convenios interadministrativos suscritos entre la entidad y el Fondo Financiero Distrital en Salud con el objetivo de mejorar el acceso a los servicios de la entidad y que sean delegados en la supervisión de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Actividad no programada para el periodo	Actividad no programada para el periodo
Prestar asesoría jurídica en el desarrollo de las acciones a cargo en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Se prestó asesoría jurídica en la formulación de un Convenio de Cooperación para la apoyo en el manejo de duelo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Formulación y solicitud de bienes y servicios radicada
Dar línea técnica al Referente transversal del proceso de control social en la subred, a fin de garantizar el ejercicio de las veedurías ciudadanas en la institución.	Se brindó línea técnica al referente de Control Social, a fin de garantizar la adecuada participación de las veedurías ciudadanas es la Gestión de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Veedurías ciudadanas en operación
Realizar gestión territorial y transectorial para la garantía y promoción de la Participación Social en el sector salud, a través de la articulación interinstitucional y con el abordaje de las autoridades locales estratégicamente para el posicionamiento del sector en el territorio.	Se asistió a las mesas territoriales del Modelo de Atención Territorial en Salud "Salud a mi barrio" "Salud a mi vereda" con el fin de garantizar la participación de la ciudadanía en el Modelo.	Actas de reunión
Dar respuesta a las PQRS relacionadas con la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano en términos de ley y con argumentos jurídicos.	Se tramitó las respuestas correspondientes a las PQRS recepcionadas, con los respectivos argumentos jurídicos y técnicos, garantizando la respuesta con los criterios de calidad.	Respuestas a PQRS

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Desarrollar reuniones con población diferencial y población víctimas del conflicto armado en pro de la lectura de necesidades en salud y gestión de las mismas, en articulación con los Centros Locales de Atención a Víctimas y asistencia a los Comités de Justicia Transicional del área de influencia de la Subred.	Actividad no programada para el periodo	N/A
Apoyar la implementación y evaluación del Modelo Integral de Planeación y Gestión - MIPG en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. en sus diferentes dimensiones	Se realizó seguimiento a los indicadores de MIPG en la plataforma Almera, registrando el avance en las acciones de enfoque diferencial con las comunidades	Indicadores con seguimiento en almera
Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	Ninguna	n/a

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016059995		MAHECHA HERNANDEZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 105 19 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8002937	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	630757811	9467001975	I	2024/05/24	2024/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$705,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400
1	CC	1016059995	MAHECHA JUAN							X										25-14	30	$2,280,000	$364,800	EPS005	30	$2,280,000	$285,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,280,000	2.436%	$55,600	0	$0	$0	No	$705,400
Total		**Afiliados(1)**																				$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016059995		MAHECHA HERNANDEZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 105 19 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8002937	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	630757811	9467001975	I	2024/05/24	2024/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$705,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,800	$0	$0	$364,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$364,800	$0	$0	$364,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,600	$0	$0	$55,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,600	$0	$0	$55,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,000	$0	$0	$285,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$285,000	$0	$0	$285,000
TOTAL				1	$705,400	$0	$0	$705,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN PABLO MAHECHA HERNÁNDEZ

C.C 1016059995 DE BOGOTÁ

La suma de $ 5.037.946 por concepto de: Prestación de servicios como Profesional Especializado I en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, durante el periodo de 1 al 31 de mayo de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5137-2024



JUAAN PABLO MAHECHA HERNÁNDEZ

CC 1016059995 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO

DAVIVIENDANUMERO 475070023100