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:	OSCAR JAVIER MORENO BENAVIDES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80123367	
CORREO ELECTRONICO:	osmor218@hotmail.com				CELULAR:	7714631	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATO PAPSIVI SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24093305330				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8330			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2657	FECHA	2024-12-23 11:22:12.000	NÚMERO DE CRP	80994	FECHA	2024-12-27 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,204,090				
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:	$6,071,438
VALOR EJECUTADO	$6,071,438
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,204,090
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
9478036606	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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 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
Continuidad de la ruta metodológica propuesta por la estrategia y cierre de los procesos por cumplimiento de objetivos con 10 grupos que iniciaron previamente. Mínimo 8 personas por organización. Nota: es preciso establecer que, si un proceso es fallido, éste deberá ser repuesto así su cierre sea en el ciclo 2025.	se continua con la ruta metodologica con diez grupos.	informes mensuales
Realizar la apertura inicio de la ruta metodológica propuesta de la estrategia con 10 grupos nuevos. Mínimo 8 personas por organización. Para el finalizar de esta vigencia los procesos deberán estar entre 3 y 4 sesión.	no aplica	no aplica
Realizar una acción territorial simbólico – cultural orientada a la reflexión de la atención psicosocial y la salud mental en dos PVG priorizados, según planeación previa con la SDS	no aplica	no aplica
Realizar la propuesta metodológica de los diálogos de saberes en salud con enfoque diferencial en los centros de encuentro o en los espacios /lugares definidos, según cronograma de la SDS.	se realizo dialogo de saberes en el centro de encuentro de suba el dia 5 de diciembre	relatoria
De manera mensual se diligenciará la matriz de identificación de resultados e impactos de la implementación de la estrategia definida para ello, actividad conjunta con la Estrategia de Formar en Paz.	se diligencia la matriz de resultados	matriz de resultados
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento convocadas por la SDS y la coordinación del proceso.	se participo en la jornada creada por la coordinacion del proceso	listados de asistencia
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento convocadas por la SDS y la coordinación del proceso.	se participo en la jornada creada por la coordinacion	listados de asistencia
Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas.	se participo en la jornada de fortalecimiento el dia 20 de diciembre	listados de asistencia
Participar en la jornada de cuidado emocional.	no aplica	no aplica
Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS.	no aplica	no aplica
Participar en la jornada Interestrategias liderada por el equipo de la estrategia Formar en Paz	no aplica	no aplica
Realizar aportes técnicos para el informe mensual o fracción de mes y el informe final del producto Estrategia diferencial e interseccional para población víctima residente en los Proyectos de Vivienda Gratuita.	se realizo el informe mensual de la estrategia	informe mensual

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 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 80123367		MORENO BENAVIDES OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 73f 38 29 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7714631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1116799683	9478036606	I	2024/12/16	2024/12/11	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$643,300

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)					$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$80,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$80,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$80,300		$0	$0
1	CC 80123367	MORENO OSCAR	231001	30	$1,845,234	$295,300	EPS002	30	$1,845,234	$230,700	CCF21	30	$1,845,234	$37,000	14-11	30	$1,845,234	$80,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,845,234	$295,300			$1,845,234	$230,700			$1,845,234	$37,000			$1,845,234	$80,300		$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 80123367		MORENO BENAVIDES OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 73f 38 29 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7714631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1116799683	9478036606	I	2024/12/16	2024/12/11	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$643,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$0	$0	$295,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$295,300	$0	$0	$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,300	$0	$0	$80,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$80,300	$0	$0	$80,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$0	$0	$37,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$37,000	$0	$0	$37,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$0	$0	$230,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,700	$0	$0	$230,700
TOTAL				1	$643,300	$0	$0	$643,300

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

OSCAR JAVIER MORENO BENAVIDES

C.C 80123367 DE BOGOTÁ

La suma de (Cinco millones doscientos cuatro mil noventa pesos m/cte)(5.204.090), por concepto de servicios como (profesional 1 – profesional en ciencias sociales y humanas) en el **Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024**, durante el periodo de 1 al 31 de DICIEMBRE de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8330 - 2024



(FIRMA)

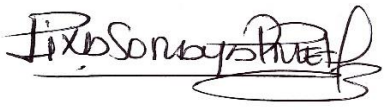
(OSCAR JAVIER MORENO BENAVIDES)

C.C 80123367 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24093305330

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes diciembre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____

LIXA SORAYA PRIETO LÓPEZ
Apoyo a la supervisión
Contrato Interadministrativo No. 7020506 del 2024