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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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	896	FECHA	2025-04-09 16:34:28.000	NÚMERO DE CRP	20002	FECHA	2025-04-19 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-03-01		2025-03-31			
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:	$24,979,632
VALOR EJECUTADO	$21,683,708
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,204,090
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,295,924
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
9482489166	$2,081,636	$260,205	$333,062	3	$50,709	$643,975

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 metodológica y se cumple con el grupo que estaba de la vigencia anterior.	informes y listados de asistencia.
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.	Se abren los diez grupos propuestos en la ruta metodológica con mínimo 8 personas.	informes y listados de asistencia
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	se realiza la jornada territorial para ser ejecutada en Margaritas y Usme	listados de asistencia y registro fotográfico.
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 realiza la propuesta metodológica de los dialogos de saberes y se implementa en el centro de encuentro de Bosa.	Relatoría.
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 diligencio la matriz de resultados e impactos.	informes y matriz.
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento convocadas por la SDS y la coordinación del proceso.	Se participo en la jornada convocada por la coordinación del proceso.	Listados de asistencia y acta de reunión.
Participar en las asistencias técnicas y/o reuniones de seguimiento convocadas por la SDS y la coordinación del proceso.	Se participo en la jornada convocada por la coordinación del proceso.	listados de asistencia y acta de reunión.
Participar en la jornada de fortalecimiento de capacidades técnicas.	Se participa activamente en la jornada del día 20 de marzo del 2025	Listados de asistencia
Participar en la jornada de cuidado emocional.	Se participo en la jornada de cuidado emocional.	listados de asistencia
Participar en jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o de conmemoración convocadas por la SDS.	no se convocaron en este mes.	no aplica
Participar en la jornada Interestrategias liderada por el equipo de la estrategia Formar en Paz	se participa en la jornada Inter estrategias programada en el mes.	listados de asistencia.
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 realizan los aportes técnicos para el informe mensual de la estrategia.	informe mensual.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
2025-02	2025-02	1328200858	9482489166	I	2025/03/17	2025/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$725,700

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)					$2,081,635	$333,100			$2,081,635	$260,300			$2,081,635	$41,700			$2,081,635	$90,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,081,635	$333,100			$2,081,635	$260,300			$2,081,635	$41,700			$2,081,635	$90,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,081,635	$333,100			$2,081,635	$260,300			$2,081,635	$41,700			$2,081,635	$90,600		$0	$0
1	CC 80123367	MORENO OSCAR	231001	30	$2,081,635	$333,100	EPS002	30	$2,081,635	$260,300	CCF21	30	$2,081,635	$41,700	14-11	30	$2,081,635	$90,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,081,635	$333,100			$2,081,635	$260,300			$2,081,635	$41,700			$2,081,635	$90,600		$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
2025-02	2025-02	1328200858	9482489166	I	2025/03/17	2025/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$725,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,100	$0	$0	$333,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$333,100	$0	$0	$333,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,600	$0	$0	$90,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,600	$0	$0	$90,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,700	$0	$0	$41,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$41,700	$0	$0	$41,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,300	$0	$0	$260,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$260,300	$0	$0	$260,300
TOTAL				1	$725,700	$0	$0	$725,700

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

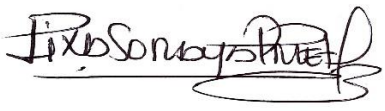
La suma de (cinco millones doscientos cuatro mil noventa pesos m / cte) (5.204.090), por concepto de servicios como (profesional 1 – profesional en ciencias sociales y humanas) en el **Contrato Interadministrativo** No. 7020506 del 2024, durante el periodo de 1 al 31 de marzo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8330-2024



(FIRMA)

(OSCAR JAVIER MORENO BENAVIDES)
C.C 80.123.367 DE BOGOTA
CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24093305330

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes marzo 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