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:	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				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	5535			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1588	FECHA	2026-07-16 15:23:45.000	NÚMERO DE CRP	27333	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,420,272				
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:	$54,079,932
VALOR EJECUTADO	$54,079,931
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,420,272
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1
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
9507107311	$2,168,109	$271,014	$346,897	3	$52,815	$670,726

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. 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
Realizar el cargue de la información con respecto a los procesos de atención alrededor del componente de atención psicosocial del PAPSIVI, en los formatos, aplicativos y/o matrices dispuestos por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y/o Secretaria Distrital de salud, conforme a las condiciones técnicas requeridas de manera semanal.	se realiza el cargue de la información en los aplicativos del programa	matriz de seguimiento.
Reportar los casos prioritarios (si los hubiere) al componente de atención psicosocial del PAPSIVI y o de acciones de promoción y prevención, para el respectivo seguimiento y la activación del proceso en pro de una atención integral.	no aplica	no aplica
Participar en asistencias técnicas, reuniones de seguimiento y sesiones de coordinación convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y o por las coordinaciones del proceso, ordinarias o extraordinarias, aportando análisis y elementos técnicos desde su rol profesional.	se participo en la asistencia tecnica con la coordinación de las estrategias.	acta y listado de asistencia.
Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas	se participo en la jornada de fortalecimiento técnico el día 22 de julio.	acta y listado de asistencia.
Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso.	se participo en la jornada de cuidado emocional programada para el mes de julio	acta y listado de asistencia
Diseñar y presentar una propuesta metodológica para la realización de los diálogos de saberes en salud, e implementarla en los centros de encuentro u otros espacios definidos en coordinación con la SDS, según el cronograma establecido de acuerdo a los requerimientos.	se presenta la propuesta metodologica del dialogo en saberes de salud y se realiza en el centro de encuentro de Bosa.	relatoria
Asistir y participar activamente en las jornadas de sensibilización, socialización, divulgación o conmemoración que sean convocadas por la Secretaría Distrital de Salud, en el marco del programa de personas víctimas del conflicto armado	se participo en la jornada convocada por la secretaria de salud en plaza d ela hoja el dia 18 de julio.	acta y listados de asistencia
Elaborar y entregar insumos técnicos necesarios para la consolidación del informe mensual (o fracción de mes) y del informe final del componente de atención psicosocial del PAPSIVI y o de las estrategias diferenciales en la modalidad, colectivo étnico y o estrategia que tenga asignada, garantizando la calidad, pertinencia y veracidad de la información reportada.	se entrega el informe mensual en los tiempos establecidos	informe mensual
Diligenciar la matriz de identificación de resultados e impactos de la implementación de la modalidad y o estrategia asignada, en articulación con el equipo de la estrategia Formar en Paz, cuando sea requerido.	se realiza matriz de atencion psicosocial con el acompañamiento de formar en paz	matriz psicosocial
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.	se portan los elementos de identificación institucional	registro fotografico
El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de las personas víctimas del conflicto armado	se guarda completa confidencialidad	acuerdos de confidencialidad
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública.	no aplica	no aplica
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo.	no aplica	no aplica

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
2026-06	2026-06	464548818	9507107311	I	2026/07/16	2026/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$714,300

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)					$2,168,109	$346,900			$2,168,109	$271,100			$2,168,109	$43,400			$2,168,109	$52,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,168,109	$346,900			$2,168,109	$271,100			$2,168,109	$43,400			$2,168,109	$52,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,168,109	$346,900			$2,168,109	$271,100			$2,168,109	$43,400			$2,168,109	$52,900		$0	$0
1	CC 80123367	MORENO OSCAR	231001	30	$2,168,109	$346,900	EPS002	30	$2,168,109	$271,100	CCF21	30	$2,168,109	$43,400	14-11	30	$2,168,109	$52,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,168,109	$346,900			$2,168,109	$271,100			$2,168,109	$43,400			$2,168,109	$52,900		$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
2026-06	2026-06	464548818	9507107311	I	2026/07/16	2026/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$714,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$346,900	$0	$0	$346,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$346,900	$0	$0	$346,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,900	$0	$0	$52,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,900	$0	$0	$52,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,400	$0	$0	$43,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$43,400	$0	$0	$43,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$271,100	$0	$0	$271,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$271,100	$0	$0	$271,100
TOTAL				1	$714,300	$0	$0	$714,300

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
OSCAR JAVIER MORENO BENAVIDES

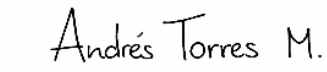
C.C 80.123.367 DE BOGOTÁ

La suma de Cinco millones cuatrocientos veinte mil doscientos setenta y dos pesos ($5.420.272), por concepto de servicios como profesional universitario en el **Contrato No. 8295757-2025**, durante el periodo de 1 de julio al 31 de julio 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5535-2025



OSCAR JAVIER MORENO BENAVIDES
C.C 80123367 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NÚMERO 24093305330

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes julio de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Andrés Torres Mateus
Coordinador Acciones de Promoción y Prevención – Estrategias Diferenciales
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)