

					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			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	1709	FECHA	2026-08-13 15:46:57.000		NÚMERO DE CRP	29098	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01			2026-08-31		
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:						\$59,500,204		
VALOR EJECUTADO						\$59,500,203		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,420,272		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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	
9508650196	\$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 Agosto 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								

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 Secretaría Distrital de salud, conforme a las condiciones técnicas requeridas de manera semanal.	se carga la información de los procesos de atención del PAPSIVI	MATRICES Y APLICATIVOS
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 participa en la reunion de seguimiento convocada por la coordinación	actas y listados de asistencia
Asistir a las jornadas de fortalecimiento de capacidades técnicas programadas	se participo en la jornada de fortalecimiento 12 de agosto	actas y listados de asistencia
Participar en las jornadas de cuidado emocional convocadas, orientadas a la descarga emocional vinculado al proceso.	se participa en la jornada de cuidado emocional programada para el mes el día 12 de agosto	actas y listados 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 diseño y se desarrollo la metodologia del dialogo en el centro de encuentro de Suba	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	no aplica	no aplica
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 desarrollo y se entrego el informe mensual	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 diligencia la matriz con acompañamiento de formar en paz	matriz de resultados
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 fotográfico
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 guarada confidencialidad de los procesos y atenciones	acuerdo 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2026-07	2026-07	559724642		9508650196	I	2026/08/19	2026/08/12	BANCO CAJA SOCIAL	\$714,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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	

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	Valor
2026-07	2026-07	559724642	9508650196	I	2026/08/19	2026/08/12	BANCO CAJA SOCIAL	\$714,300

RESUMEN DE PAGO

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

CANTIDAD POR PAGAR	
	\$346,900
	\$346,900
	\$52,900
	\$52,900
	\$43,400
	\$43,400
	\$271,100
	\$271,100
	\$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 agosto al 31 de agosto 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 agosto de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Jonathan Gilberto Romero Carrion
Coordinador PAPSIVI
Apoyo a la supervisión
Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)