Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	jose yovani rodriguez benavides							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79885263		
CORREO ELECTRONICO:	johann79885@hotmail.com				CELULAR:	3125227267		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO VIVIENDA HOGAR PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K27-1	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870276088				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	286			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1652	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-01-01		2023-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,736,514						
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:	$44,454,846
VALOR EJECUTADO	$44,454,846
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,736,514
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
9445559428	$1,494,606	$186,826	$239,137	3	$36,409	$462,371

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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
1. . Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos diatritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	se cumple a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales	para un total de 85 historias clínicas en el drive
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS	No se realiza este mes	No se realiza este mes
3.Desarrollo de Acciones, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred,	no se lleva a cabo acciones de jornadas locales y distritales	NO APLICA
"4.Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas."	NO APLICA	NO APLICA
5.Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	No se realiza este mes	No se realiza este mes
"6.Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión. "	No se realiza este mes	No se realiza este mes
7.Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado	SE REALIZAN LOS AJUSTES REQUERIDOS SEGÚN EL PROCESO	BASE 348 DRIVE
8.Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	SE LLEVA A CABO Y CON CALIDAD INFORMES REQUERIDOS	BASE 348 DRIVE
9. Realizar actividades de contención y/o mitigación por la pandemia COVID 19 en el Distrito Capital en el marco del contrato PSPIC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el marco de los protocolos, guías y lineamientos emanados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos.	NO SE LLEVA A CABO	NO APLICA
"10.Orientar las intervenciones individuales, colectivas y de gestión de la salud pública tendientes a la reducción del riesgo de enfermar y morir por causa o en ocasión al COVID-19, enlos entornos familiares, comunitarios, institucionales y laborales relacionados con los conglomerados de riesgo"	NO APLICA	NO APLICA
	NO APLICA	NO APLICA
"12.Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. "	NO APLICA	NO APLICA

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
1019014847
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 Surocidente

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 79885263		RODRIGUEZ BENAVIDES JOSE YOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 60# 67b80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125227267	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1869958428	9445559428	I	2023/01/16	2023/01/18	BANCO DAVIVIENDA	2	$467,600

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)					$1,507,200	$241,200			$1,507,200	$188,400			$0	$0			$1,507,200	$36,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,507,200	$241,200			$1,507,200	$188,400			$0	$0			$1,507,200	$36,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,507,200	$241,200			$1,507,200	$188,400			$0	$0			$1,507,200	$36,800		$0	$0
1	CC 79885263	RODRIGUEZ JOSE	25-14	30	$1,507,200	$241,200	EPS037	30	$1,507,200	$188,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,507,200	$36,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,507,200	$241,200			$1,507,200	$188,400			$0	$0			$1,507,200	$36,800		$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 79885263		RODRIGUEZ BENAVIDES JOSE YOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 60# 67b80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125227267	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1869958428	9445559428	I	2023/01/16	2023/01/18	BANCO DAVIVIENDA	2	$467,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,200	$600	$0	$241,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$241,200	$600	$0	$241,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,800	$100	$0	$36,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,800	$100	$0	$36,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,400	$500	$0	$188,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$188,400	$500	$0	$188,900
TOTAL				**1**	**$466,400**	**$1,200**	**$0**	**$467,600**

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 01/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOSE YOVANNI RODRIGUEZ BENAVIDES

CC 79885263 BOGOTÀ

La suma de $3736514MC (TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE MC), por concepto de servicios profesional en enfermería - profesional universitario durante el periodo de 01 al 31 de Enero del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 286/2022



JOSE YOVANNI RODRIGUEZ BENAVIDES
CC 79885263 BOGOTÀ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 4870276088