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:	JUAN PABLO ORDOÑEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79849347	
CORREO ELECTRONICO:	juanpablo1037@gmail.com				CELULAR:	4646552	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESPACIO TRABAJO PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24022008125				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2982			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	29048	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-05-01		2023-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$19,377,561
VALOR EJECUTADO	$15,379,491
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
9450006676	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del espacio.	• Se cumplío con un total de: Asesorias desarrolladas en Colectivos en la localidad asignada NNA con asesoria y cierre, adolescentes con asesoria En la localidad donde sea asignado, todo acorde a los asignado en meta	• Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones, con sus respectivas asesorias realizadas.
Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	• Se cumplío con un total de: Asesorias desarrolladas en Colectivos en la localidad asignada NNA con asesoria y cierre, adolescentes con asesoria En la localidad donde sea asignado, todo acorde a los asignado en meta	• formatos de activacion de ruta y registro de asesorias
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	• Realización de canalizaciones segun meta, para los servicios de salud PIC - POS, segun	• Fichas de canalizaciones enviadas via correo electrónico e impresas.
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	identificación de riesgo en salud.	• No se programa para este mes
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud	Se realiza canalizaciones de los casos que requieran y que los acudientes de los NNA permitan el uso de datos para los mismos,dando respuesta a las necesidades	• Formato de activacion de ruta y registro de asesorias
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	• Educacion en NNA abordados durante este periodo y sus familias	• Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones Asesorias de NNA , con sus respectivas asesorias realizadas
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social	• No aplica para este mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	• Entrega de soportes de asesorias de NNA debidamente organizados y con calidad requerida.	• Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del espacio asignado.	• Entrega de soportes de asesorias de NNA debidamente organizados y con calidad requerida.	• Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS,	• Alistamiento de formatos y Asesorias , fichas de caracterización y actas, listados de asistencias, fichas técnicas correspondientes al mes en curso	• Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de UTIS y asesorias de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas.
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	• Participación en asistencias tecnicas, Reunion de equipo 11 de Mayo de 2023 presencial, Asistencia tecnica SDS 12 de Mayo de 2023, Documentos debidamente diligenciados para el desarrollo de las actividades del presente contrato	• Listados de asistencia , fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de UTIS y asesorias de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas.
Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales.	Participacion en las capacitaciones de seguridad al paciente	• Listados de asistencia
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno,	No aplica	• Acta de auditoria
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación	• De acuerdo a las actividades programadas para dicho fin por parte de la Subred Suroccidente	• Formatos de asistencia
Asistir a reuniones pertinentes del equipo según lo solicite supervisor o SDS	• Participacion en las capacitaciones de seguridad al paciente	• Formatos de asistencia

Copia Controlada
Subred Suroccidente

MARIBEL CORTES SUAREZ
51958251
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 79849347		ORDOÑEZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 C # 103-27 INTE 9 APTO 103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4646552	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2089983473	9450006676	I	2023/05/11	2023/05/19	NEQUI	8	$624,800

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	79849347 ORDOÑEZ JUAN	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$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 79849347		ORDOÑEZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 C # 103-27 INTE 9 APTO 103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4646552	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2089983473	9450006676	I	2023/05/11	2023/05/19	NEQUI	8	$624,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$3,100	$0	$323,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$3,100	$0	$323,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$500	$0	$49,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$500	$0	$49,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$2,400	$0	$252,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$250,000	$2,400	$0	$252,400
TOTAL				**1**	**$618,800**	**$6,000**	**$0**	**$624,800**

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 2982-2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN PABLO ORDOÑEZ
C.C. 79849347 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de $ 3 998 070 (Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos M/CTE), por concepto de: (Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional) durante el periodo de 01 al 31 MAYO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2982/ 2023



JUAN PABLO ORDOÑEZ
C.C 79849347 DE BOGOTÁ D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24022008125