| 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 | 1488 | FECHA | 2023-06-27 12:30:36.000 | NÚMERO DE CRP | 32654 | FECHA | 2023-06-30 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-06-01 | | 2023-06-30 | | |
| 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 | $19,377,561 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9451494098 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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. | 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. | 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 | Realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque | 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. | 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. | 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 | Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública | Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública |
| 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 | 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 | Formato de activacion de ruta y registro de asesoria |
| Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. | Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud. | 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, 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 |
| Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos | Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos | 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. | Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del espacio asignado. | 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, | 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, | 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 | 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 | 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. | Dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales. | Listados de asistencia |
| Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno, | Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno, | Listados de asistencia |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación | Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación | Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación |
| Asistir a reuniones pertinentes del equipo según lo solicite supervisor o SDS | Asistir a reuniones pertinentes del equipo según lo solicite supervisor o SDS | Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones Asesorias de NNA , con sus respectivas asesorias realizadas |

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

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

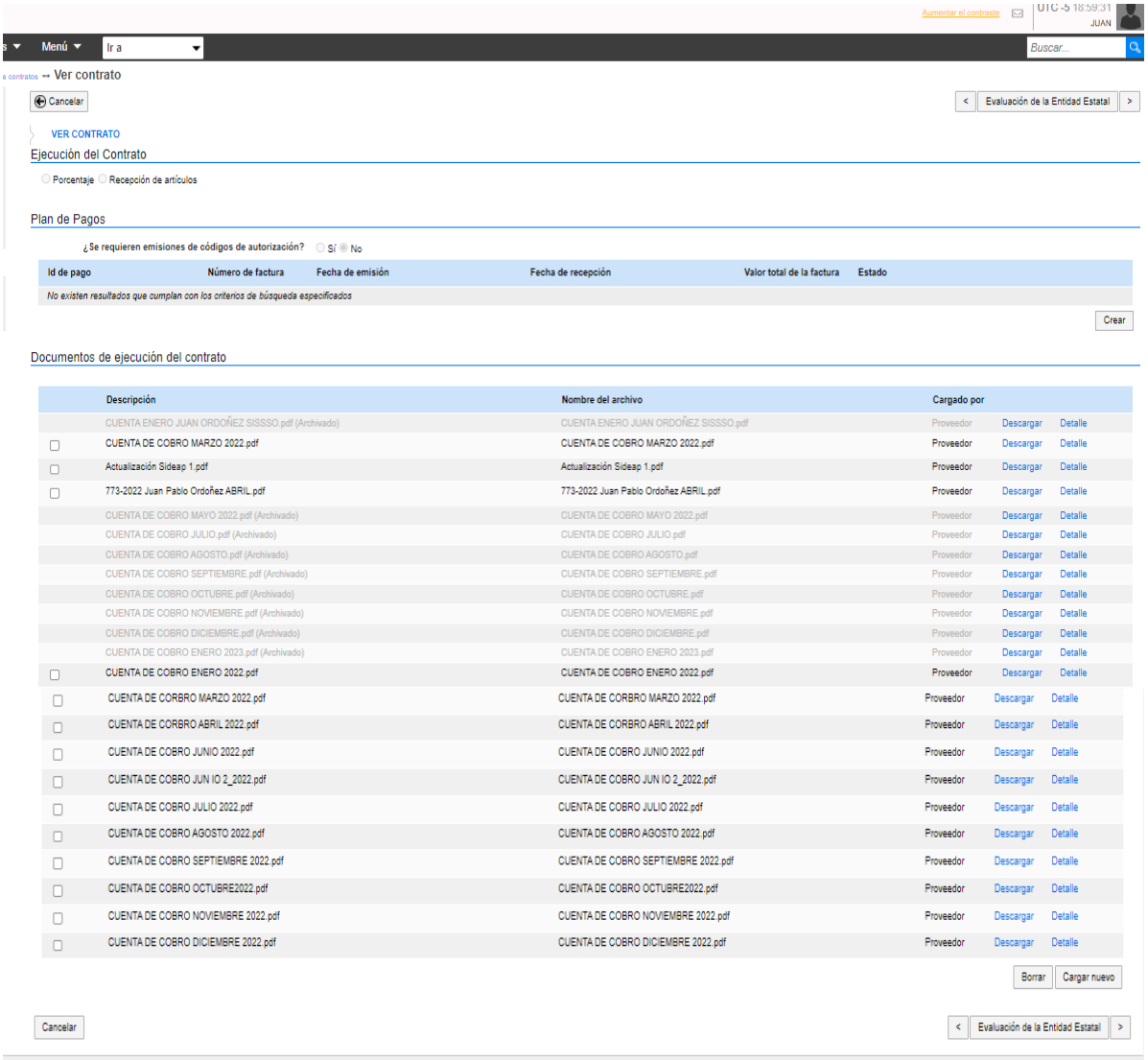
**DEBE A:**

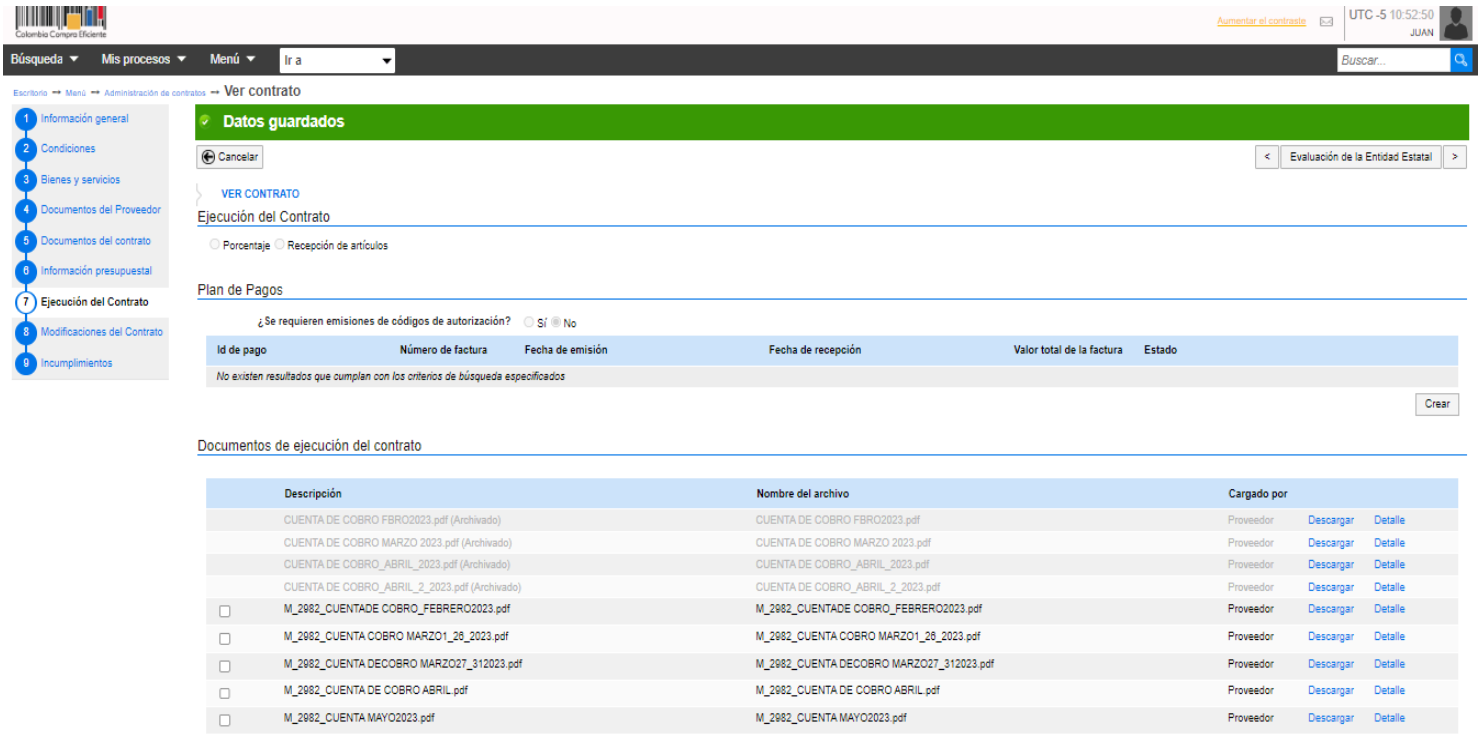
JUAN PABLO ORDOÑEZ
C.C. 79849347 DE BOGOTÁ D.C.

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 30 JUNIO 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


Aumentar el contraste
UTC -5 18:59:31
JUAN
Menú
Ir a
Buscar...
e contratos → Ver contrato
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA ENERO JUAN ORDOÑEZ SISSSO.pdf (Archivado)
CUENTA ENERO JUAN ORDOÑEZ SISSSO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Actualización Sideap 1.pdf
Actualización Sideap 1.pdf
Proveedor Descargar Detalle
773-2022 Juan Pablo Ordoñez ABRIL.pdf
773-2022 Juan Pablo Ordoñez ABRIL.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO JULIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO 2022.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE CORBRO MARZO 2022.pdf
CUENTA DE CORBRO MARZO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE CORBRO ABRIL 2022.pdf
CUENTA DE CORBRO ABRIL 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JUN IO 2_2022.pdf
CUENTA DE COBRO JUN IO 2_2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf
CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf
CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO OCTUBRE2022.pdf
CUENTA DE COBRO OCTUBRE2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >


Aumentar el contraste
UTC -5 10:52:50
JUAN
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA DE COBRO FBRO2023.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO FBRO2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO_ABRIL_2023.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO_ABRIL_2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO_ABRIL_2_2023.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO_ABRIL_2_2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
M_2982_CUENTADE COBRO_FEBRERO2023.pdf
M_2982_CUENTADE COBRO_FEBRERO2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
M_2982_CUENTA COBRO MARZO1_26_2023.pdf
M_2982_CUENTA COBRO MARZO1_26_2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
M_2982_CUENTA DECOBRO MARZO27_312023.pdf
M_2982_CUENTA DECOBRO MARZO27_312023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
M_2982_CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf
M_2982_CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf
Proveedor Descargar Detalle
M_2982_CUENTA MAYO2023.pdf
M_2982_CUENTA MAYO2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle

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 |
| 2023-05 | 2023-05 | 2145900603 | 9451494098 | I | 2023/06/13 | 2023/06/20 | BANCO CAJA SOCIAL | 7 | $624,000 |

**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 |
| 2023-05 | 2023-05 | 2145900603 | 9451494098 | I | 2023/06/13 | 2023/06/20 | BANCO CAJA SOCIAL | 7 | $624,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $2,700 | $0 | $322,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $2,700 | $0 | $322,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $400 | $0 | $49,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $48,800 | $400 | $0 | $49,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $2,100 | $0 | $252,100 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $250,000 | $2,100 | $0 | $252,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$618,800** | **$5,200** | **$0** | **$624,000** |