

					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:			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	1970	FECHA	2023-08-24 14:14:35.000		NÚMERO DE CRP	42448	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2023-08-01			2023-08-31		
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:					\$27,631,521			
VALOR EJECUTADO					\$27,631,521			
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	
9454044461	\$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 Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente. <div style="text-align: center;"> MARIBEL CORTES SUAREZ 51958251 Supervisor </div>								
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
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 asesorías 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 activación de ruta y registro de asesorías
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 vía correo electrónico e impresas.
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública	Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles y acciones de interés en salud pública	Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos transmisibles, no transmisibles 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 activación de ruta y registro de asesoría
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 Asesorías de NNA , con sus respectivas asesorías 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 asesorías realizadas.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorías del referente del espacio asignado.	Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorías del referente del espacio asignado.	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de NNA, con sus respectivas asesorías realizadas.
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 la SDS,	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 la SDS	Fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de UTIS y asesorías de NNA, con sus respectivas asesorías 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 asesorías de NNA, con sus respectivas asesorías 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

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 Asesorías de NNA , con sus respectivas asesorías 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 31 AGOSTO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2982/ 2023

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Juan Pablo Ordoñez', with a large, sweeping flourish at the end.

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

Ir a

Buscar...

Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

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
☐ M_2982_CUENTA DE COBRO MARZO27_312023.pdf	M_2982_CUENTA DE COBRO 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
☐ M_2982_CUENTA COBRO MARZO1_26_2023.pdf	M_2982_CUENTA COBRO MARZO1_26_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ M_2982_CUENTADE COBRO_FEBRERO2023.pdf	M_2982_CUENTADE COBRO_FEBRERO2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO_ABRIL_2_2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO_ABRIL_2_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO_ABRIL_2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FBRO2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FBRO2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ M_2982_JUNIO2023.pdf	M_2982_JUNIO2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Aumentar el contrato

UTC -5 21:06:06
JUAN

Ir a

Buscar...

Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

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
☐ M_2982_JUNIO2023.pdf	M_2982_JUNIO2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cuentajulio_2023.pdf	cuentajulio_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Aumentar el contrato

UTC -5 21:06:06
JUAN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79849347		ORDÓÑEZ 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	Valor
2023-07	2023-07	96012548	9454044461	I	2023/08/11	2023/08/10	BANCO CAJA SOCIAL	\$618,800

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)					\$2,000,000	\$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	ORDÓÑEZ 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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79849347		ORDÓÑEZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 C # 103-27 INTE 9 APTO 103	BOGOTÁ-BOGOTÁ 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
2023-07	2023-07	96012548	9454044461	I	2023/08/11	2023/08/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$618,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$618,800	\$0	\$0	\$618,800	