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:	PIC TRABAJO SALUD PUBLICA 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	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10476	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$47,621,871
VALOR EJECUTADO	$47,621,871
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
9460274320	$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 Enero de 2024. 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	ealizar 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 , fichas técnicas, actas y listados de asistencias, fichas de caracterizaciones de UTIS y asesorias de NNA, con sus respectivas asesorias realizadas.

Copia Controlada Subred Suroccidente

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	Listados de asistencia
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

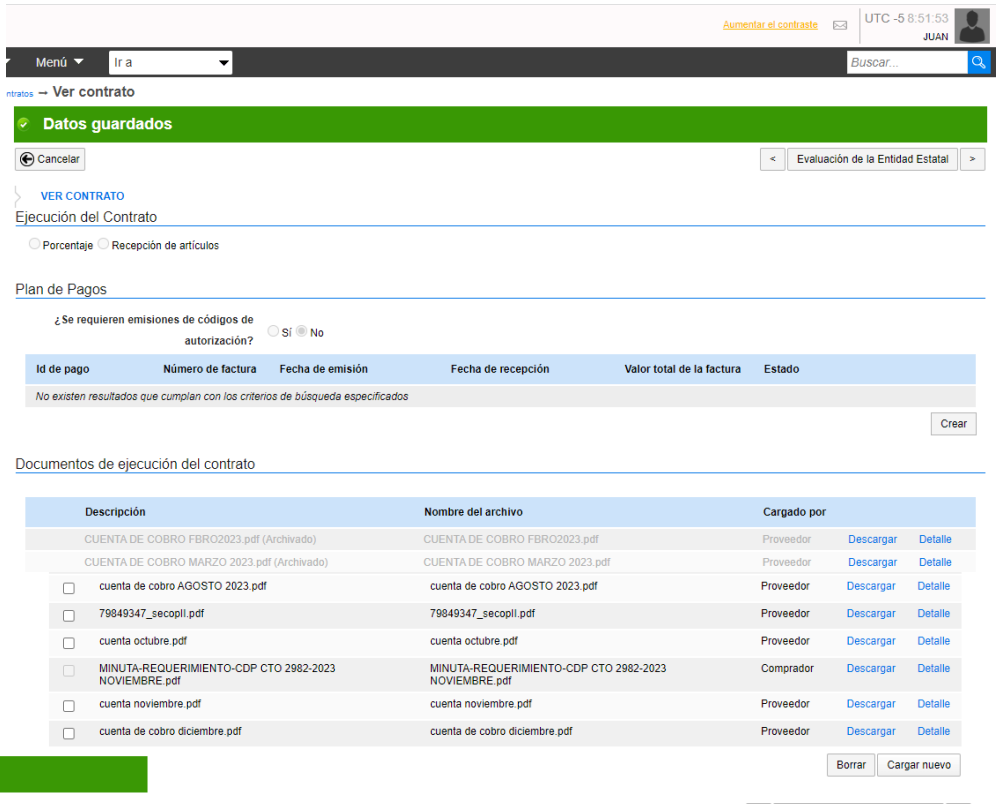
DEBE A:

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 31 de enero 2024 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



Datos guardados

s del Contrato

os

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
☐	cuenta de cobro AGOSTO 2023.pdf	cuenta de cobro AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	79849347_secopII.pdf	79849347_secopII.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta octubre.pdf	cuenta octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MINUTA-REQUERIMIENTO-CDP CTO 2982-2023 NOVIEMBRE.pdf	MINUTA-REQUERIMIENTO-CDP CTO 2982-2023 NOVIEMBRE.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta noviembre.pdf	cuenta noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

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
2023-12	2023-12	332491261	9460274320	I	2024/01/12	2023/12/12	NEQUI	0	$495,000

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC 79849347	ORDOÑEZ JUAN	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$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
2023-12	2023-12	332491261	9460274320	I	2024/01/12	2023/12/12	NEQUI	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$0**	**$0**	**$495,000**