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 Felipe romero suarez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000856648	
CORREO ELECTRONICO:	juanpipes12317@gmail.com				CELULAR:	3125060970	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	810102663				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4735			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP	27909	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-04-01		2024-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
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:	$5,658,860
VALOR EJECUTADO	$5,658,860
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
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
9464796910	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 obligaciones afines al perfil bachiller, técnico, profesional y/o profesional especializado 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, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud."	"Por el producto 134 de entorno institucional se desarrollan las acciones con base en el documento operativo asi: Actividad 3. Implementación del Plan de Cuidado Institucional con el desarrollo de 42 sesiones abordadas en las diferentes instituciones que a continuacion se mencionan: Bosa: UPI bosa 4 sesiones realizadas 1 vez por semana. CIO bosa 4 sesiones realizadas 1 vez por semana Kennedy: Bus del cuidado SIDICU 7 sesiones realizadas 2 veces por semana. Laudes ICBF: 3 sesiones realizadas 1 vez por semana Puente Aranda: Cipla SRPA: 6 sesiones realizadas con una intensidad de 2 veces por semana. Centro proteger Antonia Santos: 7 sesiones realizadas con intensidad de 2 veces por semana. CIO puente aranda: 1 sesion al mes Santo Angel: 7 sesiones 2 veces de manera semanal "	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Plan de cuidado, Listado, Tamizajes para identificacion del riesgo en salud mental
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. Desarrollo de Acciones en el Entorno Institucional.	"Por el producto 134 de entorno institucional se desarrollan las acciones con base en el documento operativo asi: Actividad 3. Implementación del Plan de Cuidado Institucional con el desarrollo de 42 sesiones abordadas en las diferentes instituciones que a continuacion se mencionan: Bosa: UPI bosa 4 sesiones realizadas 1 vez por semana. CIO bosa 4 sesiones realizadas 1 vez por semana Kennedy: Bus del cuidado SIDICU 7 sesiones realizadas 2 veces por semana. Laudes ICBF: 3 sesiones realizadas 1 vez por semana Puente Aranda: Cipla SRPA: 6 sesiones realizadas con una intensidad de 2 veces por semana. Centro proteger Antonia Santos: 7 sesiones realizadas con intensidad de 2 veces por semana. CIO puente aranda: 1 sesion al mes Santo Angel: 7 sesiones 2 veces de manera semanal "	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Plan de cuidado, Listado, Tamizajes para identificacion del riesgo en salud mental
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, Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización."	no se programaron jornadas para el mes de Abril	Actas, Formatos, Listados.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas, Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	En las iinstituciones abordadas, de acuerdo a las tematicas abordadas se realiza la incidencia de alteraciones que pueden repercutir en la salud mental y fisica, de modo que la poblacion pueda identificar facilmente las herramientas que pueden prevenir riesgos en la salud, lo cual se realiza de manera integral.	Actas, Formatos, Listados.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participacion en asistencia tecnica en SDS 19 de Abril 2024, curso de sifilis 25 de abrilo 2024	Actas, Formatos, Listados.
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Se realiza fortalecimiento en la creacion de grupos entre pares para mejor continua de las acciones	Actas, listados

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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	"Por el producto 134 de entorno institucional se desarrollan las acciones con base en el documento operativo asi: Actividad 3. Implementación del Plan de Cuidado Institucional con el desarrollo de 42 sesiones abordadas en las diferentes instituciones que a continuacion se mencionan: Bosa: UPI bosa 4 sesiones realizadas 1 vez por semana. CIO bosa 4 sesiones realizadas 1 vez por semana Kennedy: Bus del cuidado SIDICU 7 sesiones realizadas 2 veces por semana. Laudes ICBF: 3 sesiones realizadas 1 vez por semana Puente Aranda: Cipla SRPA: 6 sesiones realizadas con una intensidad de 2 veces por semana. Centro proteger Antonia Santos: 7 sesiones realizadas con intensidad de 2 veces por semana. CIO puente aranda: 1 sesion al mes Santo Angel: 7 sesiones 2 veces de manera semanal "	Actas, Base de datos, Cronograma, Informe, Plan de cuidado, Listado,
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	"Revision y entrega de soportes 2,5,9,11,15,18, 22, 25, 29, y 30 de Abril. Reunion de equipo 30 de Abril 2024"	Actas, Formatos, Listados.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Los soportes son entregados y verificados segun fichas y lineamiento tecnico, realizando los ajustes solicitados por la profesional de apoyo de manera oportuna	Actas, listados, formatos
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)."	. Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Actas, Listados de Asistencia.
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.	Se brinda educacion sobre COVID 19 en las instituciones priorizadas y busqueda de sintomaticos respiratorios	Actas, listados, formato de sintomaticos respiratorios, base

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 Controlada 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 1000856648		ROMERO SUAREZ JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 51 33sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125060970	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	586135581	9464796910	I	2024/04/10	2024/04/19	BANCO ITAU	9	$405,400

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1000856648	ROMERO JUAN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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 1000856648		ROMERO SUAREZ JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 51 33sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125060970	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	586135581	9464796910	I	2024/04/10	2024/04/19	BANCO ITAU	9	$405,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$300	$0	$32,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$300	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$3,200**	**$0**	**$405,400**

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 04/ 2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

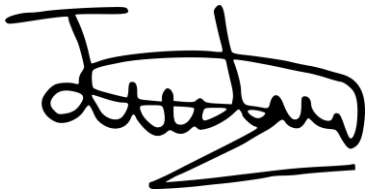
E.S.ENIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN FELIPE ROMERO SUAREZ

C.C 1000856648 DE BOGOTÁ D.C

La suma de ($ 2.460.374) Dos millones cuatrocientos sesenta mil trecientos setenta y cuatro pesos m/c, por concepto de profesional en enfermería durante el periodo del 01 al 30 de abril 2024 deconformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4735-2024.



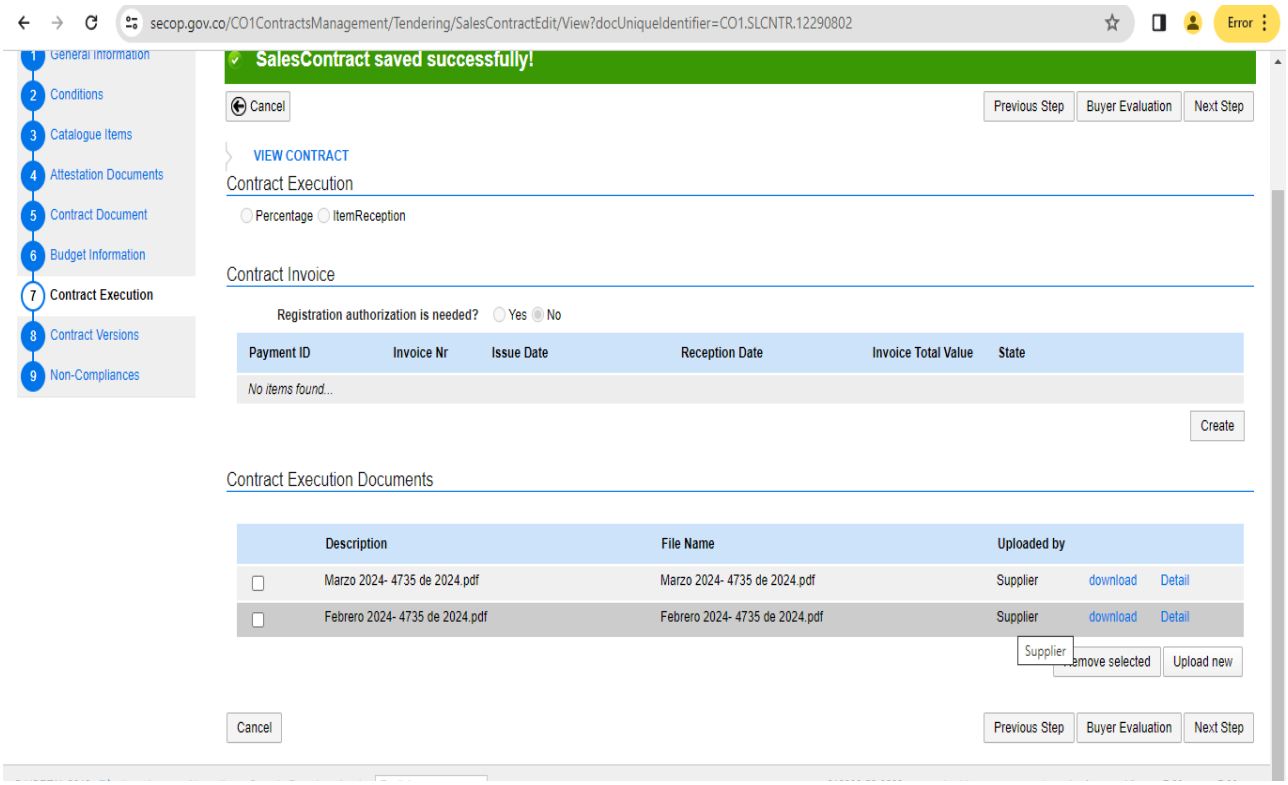
JUAN FELIPE ROMERO SUAREZ

C.C. 1000856648 DE

BOGOTACUENTA DE

AHORROS ITAU

NUMERO 810102663


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12290802
Error
1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances
SalesContract saved successfully!
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
VIEW CONTRACT
Contract Execution
Percentage
ItemReception
Contract Invoice
Registration authorization is needed?
Yes
No
Payment ID
Invoice Nr
Issue Date
Reception Date
Invoice Total Value
State
No items found...
Create
Contract Execution Documents
Description
File Name
Uploaded by
Marzo 2024- 4735 de 2024.pdf
Marzo 2024- 4735 de 2024.pdf
Supplier
download
Detail
Febrero 2024- 4735 de 2024.pdf
Febrero 2024- 4735 de 2024.pdf
Supplier
download
Detail
Supplier
Upload new
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step