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 1019015942		ROMERO CARRION JONATHAN GILBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 6 c# 82b-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212427	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	620861456	9466131993	I	2024/05/10	2024/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$723,200

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)					$2,337,310	$374,000			$2,337,310	$292,200			$0	$0			$2,337,310	$57,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,337,310	$374,000			$2,337,310	$292,200			$0	$0			$2,337,310	$57,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,337,310	$374,000			$2,337,310	$292,200			$0	$0			$2,337,310	$57,000		$0	$0
1	CC	1019015942	ROMERO JONATHAN	231001	30	$2,337,310	$374,000	EPS002	30	$2,337,310	$292,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,337,310	$57,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,337,310	$374,000			$2,337,310	$292,200			$0	$0			$2,337,310	$57,000		$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 1019015942		ROMERO CARRION JONATHAN GILBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 6 c# 82b-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212427	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	620861456	9466131993	I	2024/05/10	2024/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$723,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$374,000	$0	$0	$374,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,200	$0	$0	$292,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$292,200	$0	$0	$292,200
TOTAL				1	$723,200	$0	$0	$723,200

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:	JONATHAN ROMERO CARRION						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019015942	
CORREO ELECTRONICO:	jotho24@gmail.com				CELULAR:	7560505	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488418361892				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1923			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1132	FECHA	2024-04-25 16:55:37.000	NÚMERO DE CRP	25460	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-04-01		2024-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,843,274				
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:	$17,529,822
VALOR EJECUTADO	$17,529,822
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,843,274
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
9463384595	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA	N/A	N/A
PLANEACIÓN ESTRATÉGICA DEL PAPSIVI, A PARTIR DE LA PROGRAMACIÓN DE LOS CICLOS DE ATENCIÓN INDIVIDUAL Y FAMILIAR QUE IMPLEMENTEN LAS PROFESIONALES PSICOSOCIALES. LO CUAL INCLUYE: CRONOGRAMA MENSUAL DE PROFESIONALES, ASIGNACIÓN - RETROALIMENTACIÓN DE CASOS Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA SUBRED.	PLANEACION Y SEGUIMIENTO DE CADA UNA DE LAS LINEAS DE INTERVENCION, ACORDE AL AVANCE DE CADA PROFESIONAL SEGUIMIENTO MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIALOGOS DE SABERES EN SALUD Y ASIGNACION DE CASOS DE ACORDE A NECESIDAD DE APERTURAS PROYECTADAS"	MATRIZ DE SEGUMIENTO A EJECUCIÓN DE METAS - CRONOGRAMAS CONSOLIDADOS MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD"
SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA Y FINANCIERA DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PAPSIVI	" SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y FINANCIERO PAPSIVI SDS - SSO DEL CONVENIO"	MATRIZ DETALLADO PAPSIVI - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y FINANCIERO ACTAS DE SEGUIMIENTO"
DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL PAPSIVI Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN CADA MODALIDAD DE ATENCIÓN (INDIVIDUAL Y/O FAMILIAR, DIFERENCIAL ETNICA) PARA INGRESO DE SOPORTES EN APLICATIVO DEL PAPSIVI Y BASES DE DATOS DE CASOS POR MODALIDAD Y CUANDO SE REQUIERA SEGUIMIENTO EN CAMPO Y/O TELEFÓNICO.	REVISIÓN PRODUCTOS CONTRACTUALES PROFESIONALES DE CADA UNA DE LAS MODALIDADES Y COMPONENTES A CARGO	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL - ACTAS DE SEGUIMIENTO
CONSOLIDACIÓN DEL INFORME DE CICLO DE ATENCIÓN QUE COMPRENDERÁ LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO Y DE LOS CONSOLIDADOS DE ATENCIÓN QUE SEAN SOLICITADOS POR LA SDS.	LECTURA Y REVISIÓN DE LOS INFORMES POR MODALIDAD CUANTITATIVOS Y CUALITATIVOS DE LA VIGENCIA CORRESPONDIENTES A LO REPORTADOS MES A MES EN LA VIGENCIALECTURA Y REVISIÓN DE LOS INFORMES POR MODALIDAD CUANTITATIVOS Y CUALITATIVOS DE LA VIGENCIA CORRESPONDIENTES A LO REPORTADOS MES A MES EN LA VIGENCIA	INFORMES CONSOLIDADOS Y RADICADOS
REALIZAR VALIDACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LOS CASOS ATENDIDOS POR MODALIDAD DE ATENCIÓN (INDIVIDUAL Y FAMILIAR Y/O ETNICA) Y GENERAR INFORMES CONSOLIDADOS DEL PAPSIVI.	CONSOLIDACIÓN MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL DE CADA UNO DE LOS PORFESIONALES EN LAS DIFERENTES MODALIDADES - REPORTE DE DATOS MENSUALES Y PROYECTO DE INVERSION 7832	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL CONSOLIDADA - INSTRUMENTO DE APERTURAS Y CIERRES MATRIZ REPORTE PROYECTO DE INVERSION 7832 - TABLERO DE CONTROL TERRITORIAL - INFORMES CUANTITATIVOS SOLICITADOS
APOYAR LA SISTEMATIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL EN LAS DIFERENTES MODALIDADES Y/O PROCESOS QUE SE IMPLEMENTEN.	APOYAR EN LA SISTEMATIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL	"MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL MATRIZ DE FOCALIZACIÓN MATRIZ INTERINSTITUCIONAL MATRIZ DE SEGUIMIENTO A PAGOS MATRIZ DE TALENTO HUMANO
APOYAR A LA COORDINACIÓN LOCAL EN LAS ACCIONES DE GESTIÓN TÉCNICA, OPERATIVA Y ADMINISTRATIVA DEL PROCESO (SOLICITUD Y SEGUIMIENTO A INSUMOS)	"SEGUIMIENTO A CUENTAS DE COBRO SEGUIMIENTO A PROCESO DE CONTRATACIÓN SOLICITUD Y ENTREGA DE INSUMOS "	"SEGUIMIENTO A CUENTAS DE COBRO SEGUIMIENTO A PROCESO DE CONTRATACIÓN SOLICITUD Y ENTREGA DE INSUMOS "
REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ORIENTADAS AL MANEJO Y ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRODUCIDA Y RECIBIDA POR LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO PAPSIVI, DESDE SU ORIGEN HASTA SU DESTINO FINAL, CON EL OBJETO DE FACILITAR SU UTILIZACIÓN Y CONSERVACIÓN	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DE REVISIÓN DE PRODUCTOS CONTRACTUALES, CALIDAD Y OPORTUNIDAD	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA
PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO (CUANDO SEA CONVOCADO)	"PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TECNICA PARTICIPACIÓN EN JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE LA SUBRED Y SDS "	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA

Copia Certificada Subred Sur Occidente

"CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO 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. "	SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y DE PLAN DE TRABAJO SEMANAL	MATRICES EN EXCEL DEL SEGUIMIENTO PROGRAMATICO DEL EQUIPO PAPSIVI Y FORMATO DE PLAN DE TRABAJO
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."	FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEFINIDAS POR LA SDS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA POBLACIÓN Y REQUERIMIENTO DISTRITAL	REALIZAR DESPLIEGUE DE ACCIONES Y TALENTO HUMANO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL REQUERIMIENTO DE LA SSO -SDS, SEGÚN CORRESPONDA
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.	" REALIZAR ATENCIÓN A LAS ACTIVIDADES EMERGENTES DE ACUERDO A LA PLANEACIÓN Y CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SDS, DIRECCIONADOS A LA POBLACIÓN VCA "	ASISTIR A LAS JORNADAS PROGRAMADAS POR LA SDS, Y REALIZAR LA CONFIGURACIÓN DE LA PRUEBA TÉCNICA DE SOPORTES, ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN.	REALIZAR ATENCIÓN A LAS ACTIVIDADES EMERGENTES DE ACUERDO A LA PLANEACIÓN Y CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SDS, DIRECCIONADOS A LA POBLACIÓN VCA	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA
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.	DINAMIZAR EN LOS CENTROS DE ENCUENTRO LA ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL Y EL POSICIONAMIENTO DEL PAPSIVI.	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA
REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ENTORNO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS.	DESARROLLAR EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y OPERATIVO DEL EQUIPO A CARGO Y DE CALIDAD DE FORMATOS DE CASOS ATENDIDOS EN CADA MODALIDAD DE ATENCIÓN PARA INGRESO DE SOPORTES EN APLICATIVO PAPSIVI Y BASES DE DATOS DE CASOS POR MODALIDAD Y CUANDO SE REQUIERA SEGUIMIENTO EN CAMPO Y/O TELEFÓNICO. ASÍ COMO DE LOS DIVERSOS PROCESOS ESTABLECIDOS AL INTERIOR DE CADA UNA DE LAS COORDINACIONES Y LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES REQUERIDOS.	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JONATHAN GILBERTO ROMERO CARRIÓN

CC 1019015942DE BOGOTÁ D.C

La suma de ($5´843.274) CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS por concepto de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 en el periodo de 1 al 30 de abril del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1923/2024



JONATHAN GILBERTO ROMERO CARRIÓN

CC 1019015942 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488418361892

Bogotá D.C. 18 de abril 2024

Srs. Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

Yo, Jonathan Gilberto Romero Carrion, identificada(o) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que:

- Soy el encargado en todos los aspectos de Alana Romero Cogollo (hija) identificada con Registro civil número 1138032960, la cual es menor de 5 años y convive conmigo.

Lo anterior para fines pertinentes

agradezco mucho su atención

Cordialmente,



Firma del Declarante

Jonathan Gilberto Romero Carrion

Documento de identidad No.1019015942 de la ciudad de Bogota D.C.