Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Juan David Quiroz Henao						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1233491524	
CORREO ELECTRONICO:	juanquiroz_2497@hotmail.com				CELULAR:	6016365562	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC EDUCATIVO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24065165683				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2193			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9890	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL						
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:	$47,885,864
VALOR EJECUTADO	$45,489,567
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,396,297
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
73098852	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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 por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Para el presente mes de Enero 2024 se realiza la concertación de 3 grupos de trabajo de vacaiones saludables en la localidad de Kennedy. Se realiza de igual forma la asistencia a la reunión de equipo mensual en donde se dan los nuevos lineamientos para las lineas de acción durante el 2024.	Actas de concertación y alistamiento , listado de sesiones colectivas, listado de inscripción, formato de encuestas.
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-Subred Sur Occidente.	Se cumple con la meta de concertación de 3 grupos de trabajo en vacaciones saludables durante el periodo comprendido del 1 al 19 de enero de 2024	Actas de concertación y alistamiento , listado de sesiones colectivas, listado de inscripción, formato de encuestas.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	Para el presente mes no fueron programadas jornadas de salud pública correspondientes a Vacunación, institucionales etc).	No se presentan soportes.
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá.	Por la naturaleza del contrato no se realiza actividad para el presente mes	No se presentan formatos.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	Para el presente mes no se realizan activaciones de ruta en la labor comprendida de la linea de vacaciones saludables.	No se presentan formatos.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se realiza la asignación previa de la auditoría comprendida en los meses de noviembre y diciembre 2023, se actualizan cronogramas , planes de cuidado y se organiza auditoria	actas de auditoria
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Para el presente mes se realizan notificaciones a los grupos de vacaciones saludables correspondiente a las jornadas de prevención de polvora dentro del marco de la celebración de la fiesta de los reyes magos.	Listado de sesiones colectivas.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se informa a los niños y padres de familia que participaron en vacaciones saludables sobre sus derechos y deberes alrededor de Seguridad Social en Salud	No se presentan formatos.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se realiza la entrega de los soportes de los productos de vacaciones saludables de forma oportuna para su proceso de digitación	Actas de preauditoria
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza la entrega oportuna de los informes correspondientes solicitados por parte de la SDS	actas de auditoria
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	Se realizan los ajustes requeridos por parte de la profesional de apoyo durante el proceso de preauditoria	Actas de preauditoria
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).	Para el presente mes no se registran glosas por parte de la firma interventora	Acta de auditoria
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	Por la naturaleza del contrato no se realiza actividad	No se presentan formatos
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub-Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	Durante la reunión de equipo se asiste a espacios de fortalecimiento relacionados con el proceso de canalización de necesidades en salud de acuerdo a las rutas asignadas para los casos en cuestión	Acta de reunión mensual.
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se da respuesta oportuna a la información solicitada de los procesos realizados dentro de la linea de Plan de Cuidado Escolar y vacaciones saludables	Actas de preauditoria

Copia Certificada Subred Sur Occidente

DANIEL CASTILLO CAICEDO
1010178176
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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1233491524	JUAN DAVID QUIROZ HENAO	CLLE 6A N 89 42 ET 3	3869538	QUICOQUIROZ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	09/01/2024	73098852	$495.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	1	200	0	200.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	255.900	0	0	0	0	1	300	0	256.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	1	100	39.100			390	39.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.200
Pensión	1	255.900	256.200
Riesgos Laborales	1	39.000	39.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	495.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1233491524	JUAN DAVID QUIROZ HENAO	CLLE 6A N 89 42 ET 3	3869538	QUICOQUIROZ@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	09/01/2024	73098852	$495.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1233491524	QUIROZ HENAO JUAN DAVID	59	0			N																	25-14	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUAN DAVID QUIROZ HENAO

C.C 1233491524 DE BOGOTÁ

La suma de $3’998.070(TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA PESOS) por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como PROFESIONAL UNIVERSITARIO II en PIC (Plan de intervenciones colectivas) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE durante el periodo de 1 al 31 de enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2193-2023.



JUAN DAVID QUIROZ HENAO

C.C 1233491524 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 2406516583

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		
☐	1. CUENTA SURESOC 1 al 15 ENERO.pdf	1. CUENTA SURESOC 1 al 15 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. CUENTA SURESOC 1- 30 ENERO.pdf	2. CUENTA SURESOC 1- 30 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. CUENTA SURESOC 1 al 28 FEBRERO.pdf	3. CUENTA SURESOC 1 al 28 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. CUENTA SURESOC 1 al 26 MARZO.pdf	4. CUENTA SURESOC 1 al 26 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. CUENTA SURESOC 27 al 31 MARZO.pdf	4. CUENTA SURESOC 27 al 31 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. CUENTA SURESOC 1 AL 30 ABRIL.pdf	5. CUENTA SURESOC 1 AL 30 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. CUENTA SURESOC 1 AL 31 MAYO.pdf	6. CUENTA SURESOC 1 AL 31 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SURESCO JUNIO.pdf	CUENTA SURESCO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SURESOC JULIO.pdf	CUENTA SURESOC JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SURESOC 1 AL 30 DE AGOSTO.pdf	CUENTA SURESOC 1 AL 30 DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SURESOC DEL AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA SURESOC DEL AL 30 DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SURESOC OCTUBRE.pdf	CUENTA SURESOC OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	pantallazocuenta juan david.pdf (Archivado)	pantallazocuenta juan david.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SURESCO CUENTA NOVIEMBRE JUAN DAVID.pdf	SURESCO CUENTA NOVIEMBRE JUAN DAVID.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro diciembre.pdf	Cuenta de cobro diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >