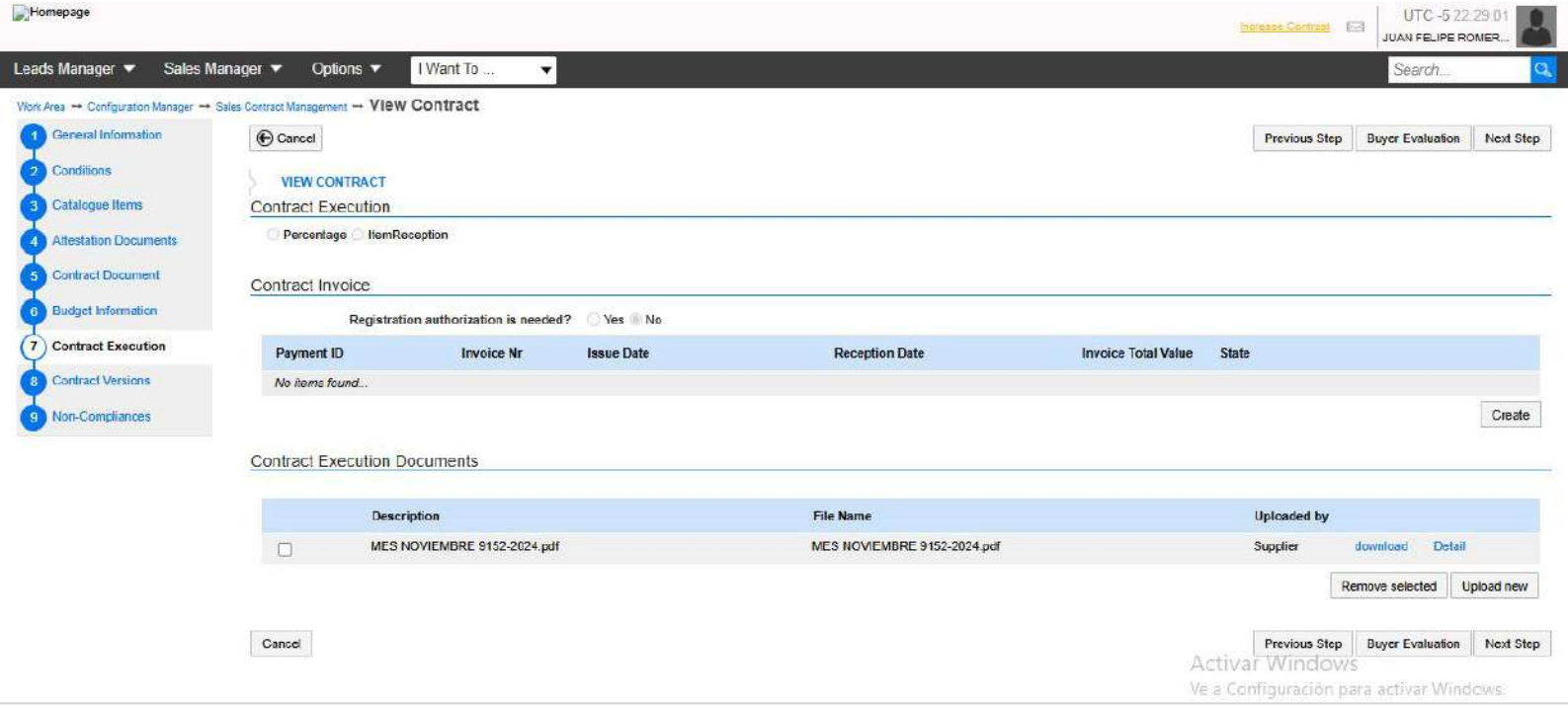

Homepage
Increase Contract
UTC -5 22:29:01
JUAN FELIPE ROMER...
Leads Manager
Sales Manager
Options
I Want To ...
Search...
Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract
1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances
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
MES NOVIEMBRE 9152-2024.pdf
MES NOVIEMBRE 9152-2024.pdf
Supplier
download
Detail
Remove selected
Upload new
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 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	9152			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2664	FECHA	2024-12-24 13:01:15.000	NÚMERO DE CRP	81654	FECHA	2024-12-27 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-03		2024-12-31		
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:	$2,460,374
VALOR EJECUTADO	$2,460,374
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
9477803611	$1,115,370	$139,421	$178,459	3	$27,170	$345,051

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

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 Surcidente

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."	Se cumple a cabalidadcon las obligaciones afines a lo establecido por los lineamientos. Implementaciones en las instituciones durante el mes de Diciembre de 2024 Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación en las diferentes localidades así: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata, Sedid, Carcel modelo, Acj psc . Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid. Chapinero: Casa de la madre y el niño 3	Formato de sesiones colectivas, Formato de identificación del riesgo en instituciones de protección, Actas, plan de cuidado.
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.	Se cumple a cabalidad con las obligaciones afines a lo establecido por los lineamientos. Implementaciones en las instituciones durante el mes de Diciembre de 2024 Por el producto 15 de entorno institucional Se realizaron las siguientes acciones de implementación en las diferentes localidades así: Fontibón: Amanecer, cio Fontibón, Esperanza de Amaly, sede casa Gabriela. Kennedy: Cio Kennedy. Puente Aranda: Upi carrera 32, Hogar de paso día noche bakata, Sedid, Carcel modelo, Acj psc . Engativá: Fundación Michin casa EFFI, TEA, CIO Engativá, Fundación Amaly Sede KUKU, sede Tavid	Formato de sesiones colectivas, Formato de identificación del riesgo en instituciones de protección, Actas, plan de cuidado.
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."	Se da cumplimiento al desarrollo de acciones de promocion y prevencion en salud, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización, en el mes de Diciembre 2024.	Formato de canalizaciones, actas.
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.	Se da cumplimiento a la Implementacion de acciones de promocion y prevencion en salud, información, sensibilización y educación, actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud, en el mes de diciembre 2024	Formato de sesiones colectivas, Formato de identificación del riesgo en instituciones de protección, Actas, plan de cuidado.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Se participa de acuerdo a la programacion de los referentes de la secretaria de Salud.	Listado de asistencia
Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Se Consolida y fortalece de acuerdo a las necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Formato de sesiones colectivas, Formato de identificación del riesgo en instituciones de protección, Actas, plan de cuidado.
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	Se da cumplimiento a la Implementacion de acciones de promocion y prevencion en salud, información, educación y comunicación.	Formato de sesiones colectivas, Formato de identificación del riesgo en instituciones de protección, Actas, plan de cuidado, Soportes de auditoria.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorias del Referente del Entorno asignado.	Se realizan los ajustes de manera oportuna cada vez que se requieren.	Formato de sesiones colectivas, Formato de identificación del riesgo en instituciones de protección, Actas, plan de cuidado.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Recepcion de productos el 3,6,10,13,17,20,24,27,30,31 Revision de de productos Y Reunion de equipo 20 de diciembre de 2024.	listado de asistencia Actas
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)."	Se da cumplimiento a la entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada.	Formato de sesiones colectivas, Formato de identificación del riesgo en instituciones de protección, Actas, plan de cuidado, Soportes de auditoria.
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.	Socialización de Cuidados COVID-19 y Sintomatico respiratorio	Actas, Formato de sesiones colectivas, Formato de identificación del riesgo en instituciones de protección.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

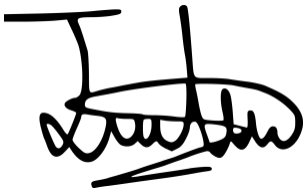
SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JUAN FELIPE ROMERO SUAREZ

C.C 1000856648 DE BOGOTA

La suma de dos millones cuatrocientos sesenta mil trescientos setenta y cuatro pesos m/c, $2.460.374 por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA TÉCNICO 1 en el entorno Institucional, durante el periodo de 1 al 31 de Enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9152-2024



JUAN FELIPE ROMERO SUAREZ

C.C 1000856648 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROS BANCO

ITAU

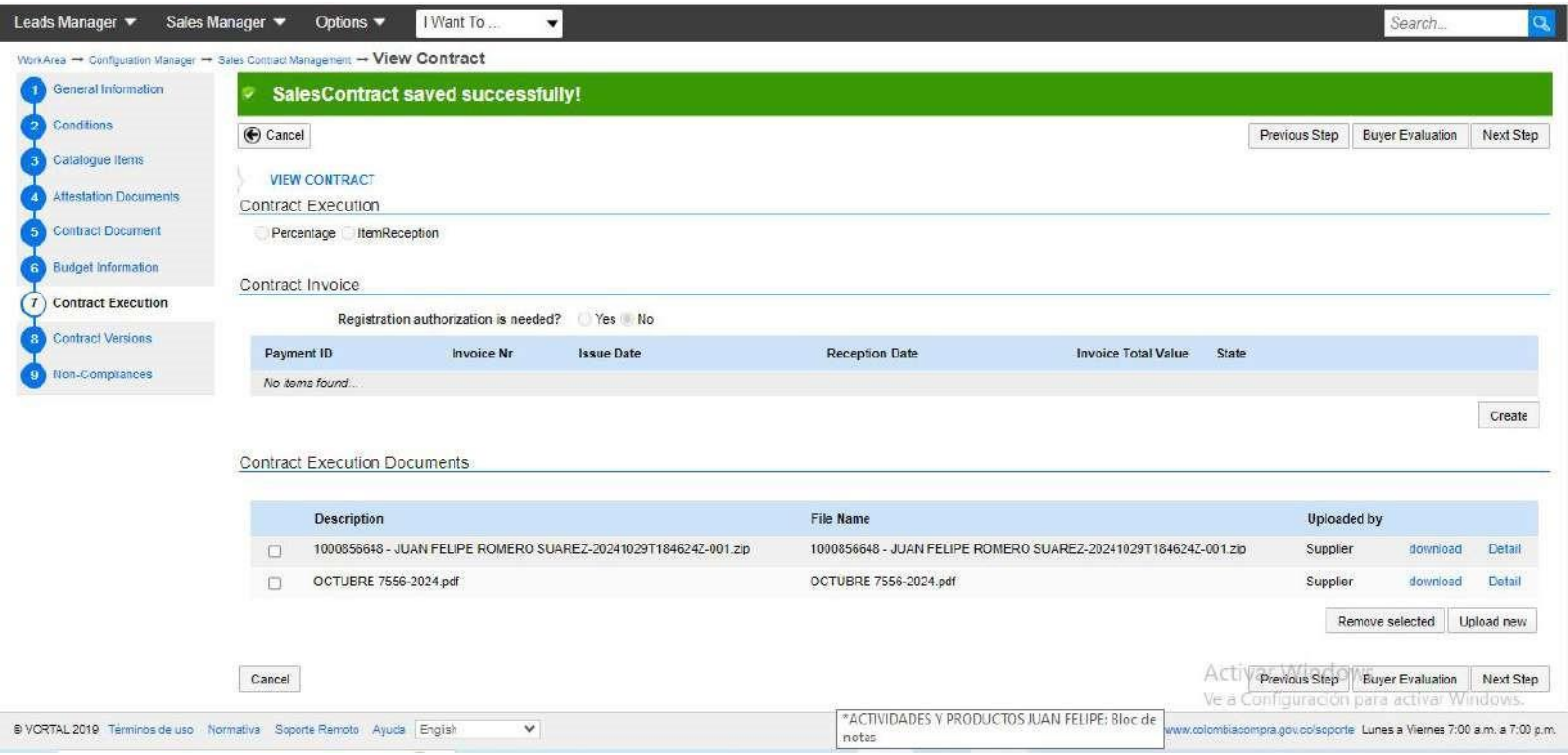
NUMERO 810102663

Nota: En constancia del anterior documento equivalente en el periodo del 1 al 31 correspondiente al mes Enero una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO

Apoyo a la supervisión
Entorno INSTITUCIONAL


Leads Manager
Sales Manager
Options
I Want To ...
Search...
WorkArea → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract
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
1000856648 - JUAN FELIPE ROMERO SUAREZ-20241029T184624Z-001.zip
1000856648 - JUAN FELIPE ROMERO SUAREZ-20241029T184624Z-001.zip
Supplier
download
Detail
OCTUBRE 7556-2024.pdf
OCTUBRE 7556-2024.pdf
Supplier
download
Detail
Remove selected
Upload new
Cancel
Previous Step
Buyer Evaluation
Next Step
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
English
*ACTIVIDADES Y PRODUCTOS JUAN FELIPE: Bloc de notas
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2024-12	2024-12	1165680208	9479390191	I	2025/01/14	2025/01/02	BANCO ITAU	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
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		$402,200
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		$402,200
1	CC	1000856648 ROMERO JUAN																		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

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
2024-12	2024-12	1165680208	9479390191	I	2025/01/14	2025/01/02	BANCO ITAU	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

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