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:	JOHAN DAVID URREGO CARRILLO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023916084	
CORREO ELECTRONICO:	johandavidurrego92@gmail.com				CELULAR:	3057710068	
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 AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	59902887				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9192			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	12939	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-01-01		2025-01-31			
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:	$7,996,140
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
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
75641670	$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 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	DAR CUMPLIMIENTO A LA META DEL MES DE DICIEMBRE REALIZAR 95 ACOMPAÑAMIENTOS EN EL MES, DIVIDIDOS EN NIÑOS, UTIS MEDIAS Y BAJAS Y ADOLECENTES	FICHAS DE CARACTERIZACION Y FORMATOS DILIGENCIADOS
realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	PARA EL MES PRESENTE NO SE REPORTA	NO APLICA
realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	PARA EL MES PRESENTE NO SE REPORTA	NO APLICA
notificar todos los eventos de interés en salud pública	SE REALIZAN LAS ASESORIAS BRINDANDO LA INFORMACION NECESARIA PARA DISMINUIR LOS EVENTOS ADVERSOS DE INTERES PUBLICO	SE REALIZAN LAS ASESORIAS BRINDANDO LA INFORMACION NECESARIA PARA DISMINUIR LOS EVENTOS ADVERSOS DE INTERES PUBLICO
realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	PARA EL MES PRESENTE NO SE REPORTA	NO APLICA
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	PARA EL MES PRESENTE NO SE REPORTAN CASOS PRIORIZADOS EN CANALIZACION	NO APLICA
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	SE BRINDA LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS CONTROLES MEDICOS Y DERECHOS DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL USUARIO	ASESORIAS REGISTRADAS EN EL FICHA DEL USUARIO
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	PARTICIPACION ACTIVA EN JORNADAS DE SALUD PUBLICA	SE ASISTE A JORNADAS DE SALUD PUBLICA PROGRAMADAS
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SE REALIZA LA ENTREGA DE SOPORTES EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS POR EL ENTORNO PARA SU DIGITACION EN GESI	ENTREGA DE FICHAS DEBIDAMENTE DILIGENCIADAS
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	REALIZAR AJUSTES EVIDENCIADOS EN LAS REVISIONES O DIGITACION DE LAS FICHAS	REALIZAR AJUSTES EVIDENCIADOS EN LAS REVISIONES O DIGITACION DE LAS FICHAS
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	SE ENTREGAN OPORTUNAMENTE LOS INFORMES Y SOPORTES QUE RESPALDAN EL TRABAJO EN CAMPO	ENTREGA FISICA DE SOPORTES Y REGISTRO FOTOGRAFICO
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	asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS
dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	Durante el diligenciamiento de los formatos se tiene en cuenta los instructivos y protocolos institucionales para la calidad del dato
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades
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	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobiern
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-01-16, 10:29:44 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	JOHAN DAVID URREGO CARILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1023916084
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	75641670
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1200715894
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 490.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 253.500	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 198.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 38.600	$ 0
		SubTotales:		$ 490.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 490.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-20, 03:17:53 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 75678156

Nro Planilla Corregida: 75641670 **Periodo Cotización:** diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 20/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN DAVID URREGO CARILLO		
Documento	CC1023916084	**Dirección**	CL 6C SUR #13 A - 40 APARTAMENTO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	305771006
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023916084	JOHAN DAVID URREGO CARRILLO	57	00									A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.583.779	$ 253.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.583.779	$ 198.000	2,436	$ 1.583.779	$ 38.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.100
CC 1023916084	JOHAN DAVID URREGO CARRILLO	57	00								X	C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.599.228	$ 255.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.599.228	$ 200.000	2,436	$ 1.599.228	$ 39.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 15.449	$ 15.449	$ 15.449	$ 0	$ 2.400	$ 2.000	$ 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 4.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JOHAN DAVID URREGO CARRILLO

C.C1023916084 DE BOGOTA

La suma de tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos, 3.998.070 por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 – PSICOLOGO en el entorno Laboral durante el periodo del 1 al 31 de enero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 9192- 2024.



JOHAN DAVID URREGO CARRILLO
C.C1023916084 DE BOGOTA
CUENTADEAHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 059902887

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 31 de enero 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral

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

Percentage ItemReception

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		
☐	JOHAN DAVID URREGO CARRILLO_1023916084.zip	JOHAN DAVID URREGO CARRILLO_1023916084.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Diciembre 2024.pdf	Diciembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >