

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA
LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

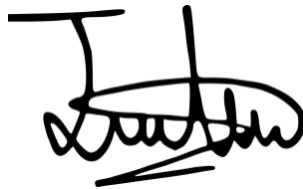
SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JUAN FELIPE ROMERO SUAREZ

C.C1000856648 DE BOGOTA

La suma de dos millones quinientos treinta y nueve mil ochocientos cuarenta y tres pesos m/c, \$2.539.843 por concepto de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA TÉCNICO 1 en el entorno Institucional, durante el periodo de 1 al 31 de julio 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

CUENTA DE AHORROS BANCO

ITAU

NUMERO 810102663

Nota: En constancia del anterior documento equivalente en el periodo del 1 al 31 correspondiente al mes julio 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**

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	Valor
2025-06	2025-06	1614092575	9488226466	I	2025/07/10	2025/07/09	BANCO ITAU	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	1000856648	ROMERO JUAN																	230201	30	EPS005	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total		Afiliados(1)																												

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	Valor
2025-06	2025-06	1614092575	9488226466	I	2025/07/10	2025/07/09	BANCO ITAU	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

 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 ENTORNO CUIDADOR INSTITUCIONAL			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	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000		NÚMERO DE CRP	28816	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2025-06-01			2025-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,539,843				
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:						\$19,646,646			
VALOR EJECUTADO						\$17,699,433			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,539,843			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$1,947,213			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						90%			
El intervisor 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		
9487403593	\$1,015,937	\$126,992		\$162,550	3	\$24,748	\$314,290		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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									

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 cabalidad con las obligaciones afines a lo establecido por los lineamientos. Implementaciones en las instituciones durante el mes de junio del 2025 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, club amigo santo angel . 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 junio de 2025 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, club amigo santo angel . 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 Secretaría 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 junio 2025.	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 junio 2025	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 3,6,10,1,17,20,24,25,26,27, Revision de de productos Y Reunion de equipo 26 de junio de 2025.	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

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

Agencia Nacional de Configuración Pública

Comunicación y gestión de servicios

UTC-5 8:21:16

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

Item Reception

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 0152-2024.pdf	MES NOVIEMBRE 0152-2024.pdf	Supplier <div>download</div> <div>Detail</div>
☐	MES DICIEMBRE 0152-2024.pdf	MES DICIEMBRE 0152-2024.pdf	Supplier <div>download</div> <div>Detail</div>
☐	MES ENERO 0152-2024.pdf	MES ENERO 0152-2024.pdf	Supplier <div>download</div> <div>Detail</div>
	MES FEBRERO 0152-2024.pdf (Archived)	MES FEBRERO 0152-2024.pdf	Supplier <div>download</div> <div>Detail</div>
☐	MES FEBRERO 0152-2024.pdf	MES FEBRERO 0152-2024.pdf	Supplier <div>download</div> <div>Detail</div>
☐	MES MARZO 0152-2024.pdf	MES MARZO 0152-2024.pdf	Supplier <div>download</div> <div>Detail</div>
☐	MES ABRIL 0152-2024.pdf	MES ABRIL 0152-2024.pdf	Supplier <div>download</div> <div>Detail</div>
☐	MES MAYO 0152-2024.pdf	MES MAYO 0152-2024.pdf	Supplier <div>download</div> <div>Detail</div>

Activar Windows

Vé a Configuración para activar Windows.

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step

Remove selected

Upload new