DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

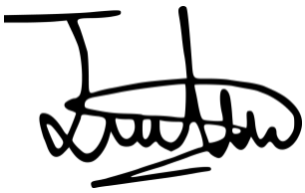
LASUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD

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 agosto 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

LULO BANK

NUMERO 273831505146

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

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
2025-08	2025-08	1761191110	9490843533	I	2025/09/10	2025/09/08	LULO BANK	0	$440,500

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	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																	23020 1	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	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1761191110	9490843533	I	2025/09/10	2025/09/08	LULO BANK	0	$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.			
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:	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:	LULO BANK				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	273831505146				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9152			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37887	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
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:	$22,779,118
VALOR EJECUTADO	$22,779,118
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,539,843
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
9489468293	$1,015,937	$126,992	$162,550	3	$24,748	$314,290

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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

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 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 agosto 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 agosto 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 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 agosto 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 agosto 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 1,5,8,12,15,19,22,25,26,27,28,29 Revision de de productos Y Reunion de equipo 22 de agostode 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.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.

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 Certificadd
Subred Surocciddente

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Increase Contrast | UTC -5 3:51:44 | 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
☐	MES DICIEMBRE 9152-2024.pdf	MES DICIEMBRE 9152-2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	MES ENERO 9152-2024.pdf	MES ENERO 9152-2024.pdf	Supplier	download	Detail
	MES FEBRERO 9152-2024.pdf (Archived)	MES FEBRERO 9152-2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	.MES FEBRERO 9152-2024.pdf	.MES FEBRERO 9152-2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	MES MARZO 9152-2024.pdf	MES MARZO 9152-2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	MES ABRIL 9152-2024.pdf	MES ABRIL 9152-2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	MES MAYO 9152-2024.pdf	MES MAYO 9152-2024.pdf	Supplier	download	Detail
	MES JUNIO 9152-2024.pdf (Archived)	MES JUNIO 9152-2024.pdf	Supplier	download	Detail
☐	MES JUNIO 9152-2024..pdf	MES JUNIO 9152-2024..pdf	Supplier	download	Detail
	MES JULIO 9152-2024..pdf (Archived)	MES JULIO 9152-2024..pdf	Supplier	download	Detail
☐	MES JULIO 9152-2024. (1).pdf	MES JULIO 9152-2024. (1).pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected | Upload new

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda English

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.