

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Jhonathan Smith Noguera Vargas					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1022361675		
CORREO ELECTRONICO:	jho.na_than@outlook.com			CELULAR:	3214328729		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM DESARROLLO INSTITUCIONAL SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T08	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	NU COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA		TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		72019564			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		1681		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2264	FECHA	2025-11-19 09:01:21.000	NÚMERO DE CRP	54356	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-08-01			2025-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,638,044			
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	\$46,419,896
VALOR EJECUTADO	\$40,781,852
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,638,044
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$5,638,044
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
88761339	\$2,255,218	\$281,902	\$360,835	3	\$54,937	\$697,674

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Marcia Greicy Guacaneme Valbuena
52150028
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
Realizar apoyo a la supervisión mediante el seguimiento técnicos de los convenios interadministrativos y los contratos de consultoría obra, dotación e interventoría asignados	Tramite para aprovacion facturas contrato de obra 4702-2023 acta #10 y contrato de interventoria 4701-2022acta numero 13	Certificaciones para pagos.
Realizar actividades coordinadas con el supervisor de los contratos de infraestructura, la jefatura de la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional y el equipo de Proyectos de la Subred para la construcción, ejecución, seguimiento y reporte de las diferentes acciones o planes del programa de Modernización Institucional y mejoramiento de la Infraestructura de la Subred que le sean asignados	verificacion Nps contratista consorcio unidad de kenedy adecuaciones angiografia. Solicitudes prorroga contratista e interventoria hospital de kenedy	Acta de fijacion de precios Solicitudes prorrogas
Realizar el apoyo técnico en la Verificación del cumplimiento de los cronogramas de ejecución de los convenios y/o contratos de infraestructura	Seguimiento a cronograma de obra para la terminacion de mantenimientos y liberacion de zonas de salas de espera de pisos 1 a 6 para entrega y terminacion de actividades por parte del contratista.	Presentaciones actas de comite
Participar en los comités técnicos, operativos y de obra, en concordancia con la ejecución de los diferentes convenios interadministrativos y/o contratos de infraestructura de la Subred	participacion reuniones verificacion presupuesto hospital tinal.	Verificacion presupuesto
Realizar actividades de seguimiento y verificación del desarrollo de las obras y proyectos derivados de los contratos y convenios en el componente de infraestructura en la Subred, que le sean asignados.	verificacion lineamientos PRM para mejoramiento de plazoleta antigua urgencias hoptital de kenedy Oficio aprobacion NPS consorcio unidad kenedy	Respuesta planeacion PRM Envio acta fijacion de precios
Presentar informes técnicos en apoyo a la supervisión de los convenios y/o contratos asignados de acuerdo a lo establecido por la Subred	Infomres mensuales SDS Hopital de kenedy, tinal y floraria.	Informes mensuales.
Participar en las reuniones programadas tanto por la Secretaria Distrital de Salud como por las instituciones relacionadas con el objeto de cada uno de los convenios contratos que requieran, así como las convocadas por la Subred Sur Occidente incluida las de seguimiento a los planes de acción de infraestructura la ejecución de las en general acciones de infraestructura.	participación en reuniones con veeduría ciudadana el 29 de agosto. Participacion en pruebas con top medical y proveedor radpro el 14 de agosto para el calculo de blindague	Presentacion de veeduria. visita para Informe calculo de blindage
Realizar el apoyo técnico en la proyección, revisión y control de respuesta oportuna a los oficios y requerimientos que se reciban con ocasión al desarrollo de los convenios interadministrativos y/o contratos de los proyectos de infraestructura que adelante la subred.	Respuesta oficios interventotira tinal con solicitud de poder aprobacion proyecto serie 3 ENEL codensa para la finalizacion de los contratos. Licencia de contruccion ejecutoriada hospital mental tinal	Oficio enel para aprobacion serie 3 Liccencia enviada por la interventoria.
Realizar el seguimiento y monitoreo de la matriz de riesgos de los proyectos de infraestructura asignados.	recorrido el 15 de agosto con la direccion de complementarios para definicon de sañaletica servicio de angiografia.	acta de recorrido
Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo y/o riesgo para la ejecución de los proyectos de infraestructura que adelante la subred	No solicitada para el presente periodo	No solicitada para el presente periodo
Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos por el proceso de Direccionamiento estratégico y Desarrollo institucional	Visita con veduria ciudadama, entrega de presentacion para veeduria ciudadana, presentaciones sds comité operativo.	Presentaciones sds y veeduria
Las demás actividades que le sean solicitadas por la supervisión	Solicitud de prorroga para el contrato de interventoria y consultor del centro de salud mental tinal Solicitud de prórroga para el contrato de interventoria y obra del hospital de Kennedy	Solicitudes de prorroga Solicitudes de prorrog
Hacer seguimiento mensual en la plataforma SECOP II, que estén cargados todos los soportes que hacen parte de la ejecución contractual	seguimiento a cargue de documentos , polizas, de los contratos del hospital de kenedy.	Cargue polizas contratos de obra e interventoria kenedy
Llevar a cabo el archivo y publicación de los documentos que hacen parte de la ejecución de los contratos y convenios.	No solicitada para el presente periodo	No solicitada para el presente periodo

Marcia Greicy Guacaneme Valbuena
52150028
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 FAC TURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.

NIT: 900959048-4

DEBE A:

JHONATHAN SMITH NOGUERA VARGAS

C.C.1022361675

La suma de (\$ 5.638.044) por concepto de: profesional especializado II, en el Proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo del 01 de agosto de 2025 al 31 de agosto 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1681-2025.



JHONATHAN SMITH NOGUERA VARGAS

C.C. 1022361675

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 72019564

BANCO Nu

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022361675	JHONATHAN SMITH NOGUERA VARGAS		Cra 80# 43-16 sur	3214328729	jho.na_than@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

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	
2025-07	2025-07	I	28/08/2025	88761339	\$701.600	

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	282.000	0		0		0	8	1.500	0	283.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	360.900	0	0	0	0	8	1.900	0	362.800	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	55.000				55.000	8	300	55.300			550	55.300	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	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	282.000	283.500
Pensión	1	360.900	362.800
Riesgos Laborales	1	55.000	55.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	697.900	701.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022361675	JHONATHAN SMITH NOGUERA VARGAS		Cra 80# 43-16 sur	3214328729	jho.na_than@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-07	2025-07	I	28/08/2025	88761339	\$701.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1022361675	NOGUERA VARGAS JHONATHAN SMITH	59	0	N																	230201	2.255.218	360.900	0	0	0	0	EPS008	2.255.218	282.000	14-11	2.255.218	3	55.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA