

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

Versión: 1
Fecha de aprobación: 09/11/2016
Código: 15-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JAVIER SOSA BAQUERO															
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		80213818										
CORREO ELECTRONICO:				megabaquero@gmail.com				CELULAR:		3107979954									
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				FO09															
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC				SEDE:		FONTIBON									
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%						
		K23	100%																
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS									
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				44874904497						PENSIONADO		NO							
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3628-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 2									
NÚMERO DE CDP		32		FECHA		12/01/2018		NÚMERO DE CRP		12053		FECHA		15/02/2018					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., de acuerdo al requerimiento institucional.															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						15		2		2018				28		2		2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.070.655															
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0											
OBSERVACIONES:																			
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO																			
CONCEPTO										VALORES									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										\$4.503.627									
VALOR EJECUTADO										\$1.432.972									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$1.432.972									
VALOR A LIBERAR										\$0									
SALDO POR EJECUTAR										\$3.070.655									
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN										32%									
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:																			
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953.105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.																			
Número de Planilla		IBC DE COTIZACIÓN		APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16%		NIVEL ARL		APORTE ARL		TOTAL APORTES							
8475240451 - 8476555551		\$781.242.00		\$97.700		\$125.000		3		\$19.100		\$241.800							
Dado en Bogotá en el mes de FEBRERO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,																			
ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ										JAVIER SOSA BAQUERO									
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:										NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA									

Español
Jan 25/18

ok
contratación
liberada

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión	2	
Fecha de aprobación		03/04/2017		
Código		04-02-FO-0003		
Ubicación del Servicio:		PIC- ESPACIO VIVIENDA		
No. DE CONTRATO:		3020 - 2010		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JAVIER SOSA BAQUERO		
Período certificado desde el		Día Mes Año		
		15 2 2018		
C. C.		80.213.818 DE BOGOTÁ		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., de acuerdo al requerimiento institucional				
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI x NO Servicios: SI NO				
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMA DO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS	
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del espacio	SI	Se realiza apropiación conceptual de los documentos de interés enmarcados en el Programa de atención psicosocial y salud integral a Víctimas, a demás participación en reuniones grupales destacando: Inducción general con profesionales de seguimiento, inducción específica con el perfil de enfermería, reuniones de propuesta para el ajuste de los formatos y la complementariedad del lineamiento para del perfil de salud física.	Actas de apropiación conceptual y asistencia a reuniones grupales	
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/ESE	NO	Las actividades propuestas para el mes en curso fueron de apropiación conceptual y metodologías por lo que no se evidencia cumplimiento en metas entorno a los encuentros individuales y familiares.	No aplica para el mes certificado	
Caracterización de escenarios propios para el desarrollo de las actividades según defina el lineamiento.	NO	No se realiza proceso de focalización de personas víctimas interesadas en la atención Psicosocial "PAPSIV", únicamente apropiación conceptual	No aplica para el mes certificado	
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras) Programadas tanto por la SDS como por la sub red Suroccidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado	NO	Para el mes en curso no se realizó convocatoria para realizar participación activa en las jornadas propuestas por salud pública.	No aplica para el mes certificado	
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular el PIC y POS.	NO	No se realiza seguimiento a derivaciones y gestiones para la mitigación de barreras de acceso en salud en las diferentes instituciones, sin embargo se desarrollo reunión con el perfil de enfermería del PAPSIV evidenciando la ruta de canalizaciones, la gestión de la misma y la respectiva efectividad	Acta de asistencia a reunión grupal	
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado	
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	NO	No aplica para el mes certificado	No aplica para el mes certificado	
Informar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	Para el mes certificado se desarrollo actividades de carácter administrativas en el marco de la apropiación conceptual y metodológica del PAPSIV, por lo tanto no se tuvo contacto con individuos, familias o colectivos.	No aplica para el mes certificado	
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	NO	Para el mes certificado se desarrollo actividades de carácter administrativas en el marco de la apropiación conceptual y metodológica del PAPSIV. Sin embargo se realiza reunión grupal con enfermería en el cual se socializa el portafolio de instituciones con las cuales se debe fortalecer la gestión	No aplica para el mes certificado	
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	SI	De manera semanal se realiza entrega de soportes que evidenciaran la apropiación conceptual y reuniones grupales en las cuales se realizó participación	Entrega de soportes completos con actas de apropiación conceptual y de reuniones grupales	
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado.	SI	Se diligenciaron los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones y orientaciones técnicas de la referencia	Entrega de soportes completos con actas de apropiación conceptual y de reuniones grupales	
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	NO	No aplica para el mes certificado teniendo en cuenta que no desarrollo intervenciones individuales ni comunitarias que dieran cuenta de información cuantitativa o cualitativa	No aplica para el mes del certificado	
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la subredsur Occidente ESE como de la SDS.	SI	Fortalecimiento a capacidades	Listados de asistencia	
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)	SI	Se realiza entrega de soportes con los criterios de calidad e integridad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	Entrega de soportes con los criterios de calidad exigidos por la SDS y de presentarse glosa se asumirá el 100% de la glosa generada	
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	SI	Cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos asignados.	cuidado de los equipos de computo, utilización adecuada de insumos	
OBSERVACIONES: TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.432.972 UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MISTE				
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JAVIER SOSA BAQUERO, C.C: 80.213.818 DE BOGOTÁ		Fecha: 28/02/2018 Firma de recibido supervisor:		
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.				

BOGOTA FEBRERO

2018

CUENTA DE COBRO

1

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

NIT 900.959.048-4

DEBE A

JAVIER SOSA BAQUERO

CC. N°

80.213.818

Bogota

Por concepto de servicios prestados durante el mes de FEBRERO de 2018 según contrato de prestación de servicios No.3628-2018 de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR: 14 DIAS
VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS

TOTAL COBRO: SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

TOTAL: \$ 1.432.972

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

A consignar el valor correspondiente

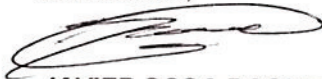
EN LA CUENTA DE AHORROS X CTE No 44874904497

DEL BANCO: BANCOLOMBIA

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10	0%	\$ -
K12	0%	\$ -
K23	100%	\$ 1.432.972
K13	0%	\$ -
K14	0%	\$ -
K15	0%	\$ -
K07	0%	\$ -
K18	0%	\$ -
K19	0%	\$ -
K09	0%	\$ -
TOTAL	100%	\$ 1.432.972

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARAO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT (\$44,603,000)		X

CORDIALMENTE,

JAVIER SOSA BAQUERO

CC. N° 80. 213.818 de Bogotá
TELEFONO CELULAR No 3107979954

email: megabaquero@gmail.com

Se certifica que SOSA BAQUERO JAVIER identificado(a) con CC 80213818 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAVIER SOSA BAQUERO identificado(a) con CC 80213818

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	igs	lma	vac	avp	vct	irl			
8476565651	8476565651	N	2018-02-27	ARL	14-28	ARP SURA (ANTES SURATEP)	COTIZACION OBLIGATORIA	2018-02	0							X	A								\$0	0%	\$0	
8476565651	8476565651	N	2018-02-27	ARL	14-28	ARP SURA (ANTES SURATEP)	COTIZACION OBLIGATORIA	2018-02	30								C								\$781,242	2.436%	\$19,100	
8475240451	71374386	I	2018-02-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACION OBLIGATORIA	2018-02	30							X									\$781,242	12.5%	\$97,700	
8475240451	71374386	I	2018-02-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION OBLIGATORIA	2018-02	30							X									\$781,242	16%	\$125,000	
8475240451	71374386	I	2018-02-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-02	30							X									\$781,242		\$0	
8475240451	71374386	I	2018-02-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-02	30							X									\$781,242		\$0	
8475240451	71374386	I	2018-02-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-02	30							X									\$0	0%	\$0	
8475240451	71374386	I	2018-02-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA AFILADO	2018-02	30							X									\$0	0%	\$0	
8474091485	53165159	I	2018-01-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACION OBLIGATORIA	2018-01	30																\$737,717	12.5%	\$92,300	
8474091485	53165159	I	2018-01-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION OBLIGATORIA	2018-01	30																\$737,717	16%	\$118,100	
8474091485	53165159	I	2018-01-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2018-01	30																\$737,717		\$0	
8474091485	53165159	I	2018-01-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2018-01	30																\$737,717		\$0	
8474091485	53165159	I	2018-01-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR	2018-01	30																\$0	0%	\$0	
8474091485	53165159	I	2018-01-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA AFILADO	2018-01	30																\$0	0%	\$0	
8473713125	38634845	I	2017-12-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACION OBLIGATORIA	2017-12	30							X									\$737,717	12.5%	\$92,300	
8473713125	38634845	I	2017-12-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION OBLIGATORIA	2017-12	30							X									\$737,717	16%	\$118,100	
8473713125	38634845	I	2017-12-07	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2017-12	30							X									\$737,717		\$0	
8473713125	38634845	I	2017-12-07	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2017-12	30							X									\$737,717		\$0	
8473713125	38634845	I	2017-12-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA EMPLEADOR	2017-12	30							X									\$0	0%	\$0	
8473713125	38634845	I	2017-12-07	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACION VOLUNTARIA AFILADO	2017-12	30							X									\$0	0%	\$0	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

80213818

NUMERO

SOSA BAQUERO

APELLIDOS

JAVIER

NOMBRES

Javier Sosa Baquero

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

02-JUL-1984

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

04-JUL-2002 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1500115-47107071-M-0080213818-20020925

05954 02267A 01 112924884



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

ANLISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14450391771



(415)7707212489984(8020) 000001445039177 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 0 2 1 3 8 1 8 - 3

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

8 0 2 1 3 8 1 8

27. Fecha expedición:

2 0 0 2 0 7 0 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

SOSA

32. Segundo apellido

BAQUERO

33. Primer nombre

JAVIER

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 109 75 D 22

42. Correo electrónico:

megabaquero@gmail.com

43. Código postal

111111

44. Teléfono 1:

3 1 0 7 9 7 9 9 5 4

45. Teléfono 2:

1 1 1 1 1 1

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 1 0 0 7

Actividad secundaria

48. Código:

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 1 0 0 7

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

1 1 1

52. Número establecimientos

1 1 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 8 0 1 1 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SOSA BAQUERO JAVIER

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Referencia Bancaria

Miércoles, 24 de Enero de 2018

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAVIER SOSA BAQUERO identificado(a) con CC 80213818, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	44874904497	2011/10/07	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia