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:	JAVIER ALONSO JIMENEZ LOPEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	85160481	
CORREO ELECTRONICO:	jajilopez@hotmail.com				CELULAR:	3125084479	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GOBERNANZA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8870266064				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4539			VIGENCIA	2021		
NÚMERO DE CDP	225	FECHA	2022-01-17 14:27:45.000	NÚMERO DE CRP	9524	FECHA	2022-01-17 16:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2021-08-01		2021-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,627,684						
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:	$25,336,253
VALOR EJECUTADO	$25,336,253
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,627,684
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
20894446	$1,451,074	$181,384	$232,172	3	$35,348	$448,904

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JESUS ANDRES BRAVO ROJAS
1030535452
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
Identificar y consolidar las problemáticas, prioridades y asuntos relevantes, relacionadas con las políticas públicas de envejecimiento y vejez, para las familias y el plan estrategico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por enfermedades crónicas en Bogotá, generando propuestas para posicionarlas en los escenarios locales de decisión y en los espacios institucionales de la ESE.	Se hizo socialización de las tematicas de la actual pandemia con los resultados actuales y recomendaciones sobre las restricciones de orden nacional en los diferentes espacios tanto para la localidad de Kennedy , Fontibón, Bosa y Puente Aranda	Actas y Listados de Asistencia digital
Participar en la construcción, ajuste, implementación, monitoreo y seguimiento a la política pública de salud oral y familia, integrando los compromisos institucionales, locales y sectoriales adquiridos en el marco de los ejes de la política y en lo que compete de acuerdo con la dinámica local e institucional.	Se participó en el Comité operativo local de infancia en la Localidad de Kennedy, fontibón, Bosa y Puente Aranda.	Actas y Listados de Asistencia digital
Desarrollar jornadas o encuentros de asistencia técnica para la apropiación conceptual y metodológica por parte de los referentes de equipos operativos, para orientar los enfoques y alcances de las acciones en el marco del plan de gestión concertado con los equipos técnicos.	Se efectuó reunión con referente y lideres de gobernanza, dando alcanza a metas y productos de el lineamiento y asistencia técnica de las referente distritales y en la toma de lalocalidad de Bosa.	Actas y Listados de Asistencia digital
Aportar al análisis de situación en salud por etapa de ciclo vital a nivel intersectorial que guarde armonía con el plan de análisis del equipo ASIS. Debe incluir el análisis del componente de salud oral y familia, dentro del Plan de salud de intervenciones colectivas.	Se realiza asistencia y participación en sala de crisis convocadas los miercoles y jueves de mes	Actas y Listados de Asistencia digital
Realizar procesos de monitoreo y seguimiento a las acciones propias de las políticas , por medio de seguimiento a indicadores trazadores en salud, seguimiento al cumplimiento de las metas distritales de salud e indicadores institucionales, entre otros.	Se hizo un ejercicio de seguimiento a la política.	correos electronicos, actas digitales y llamadas
Aportar a la construcción e implementación de rutas de atención en salud que vinculen las dimensiones sectorial y transectorial, en busca de optimizar la respuesta a las necesidades de los usuarios como individuo, familia y comunidad.	Se participa en la construcción de rutas y en seguimientos a canalizaciones.	correos electronicos, actas digitales y llamadas
Coordinar o apoyar las jornadas, campañas y demás actividades de visibilización de las políticas públicas en temas propios en la localidad de Bosa.	Para este mes no se llevaron a cabo jornadas.	No se llevaron a cabo jornadas
Participar activamente en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias del talento humano dados por la ESE y la Secretaria Distrital de salud.	Se participo en 1 desde la coordinacion de Gobernanza y 2 desde la secretaria distrital de salud	Actas y Listados de Asistencia digital
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución para el desarrollo de las actividades definidas los equipos de trabajo pertenecientes al plan de salud de intervenciones colectivas.	Se realiza lectura apropiación y ejecutan los lineamientos técnicos y anexos operativos	Actas y Listados de Asistencia
Desarrollar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos, informes y productos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Se reaizó el ejercicio de seguimiento a la política, segplan, matriz de proyecto de inversión, matriz de acuerdos y matriz de canalizaciones.	Envio de matriz

JESUS ANDRES BRAVO ROJAS
1030535452
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 Sur Occidente

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JAVIER ALONSO JIMENEZ
IDENTIFICACION:	CC-85160481
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-08-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-08-19
FECHA DE PAGO:	2021-08-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-07
PERIODO SALUD:	2021-07
NUMERO PLANILLA:	20894446
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20894446
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 495.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/09/2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JAVIER ALONSO JIMENEZ LOPEZ
CC 85160481 de Guamal Magdalena

La suma de (3,627,684) : TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS, por concepto de servicios prestados como Profesional universitario 2 referente de Política Pública de salud oral de Gobernanza área de Salud publica en la sede de Fontibón durante el periodo de 1 al 31 de agosto de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4539-2021



JAVIER ALONSO JIMENEZ LOPEZ
CC 85160481 de Guamal - Magdalena
CUENTA DE AHORROS BANCODAVIVIENDA
NUMERO 008870266064