

					Versión		3		
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:				CARLOS JAVIER JIEMENEZ TURRIAGO					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1030651036
CORREO ELECTRONICO:				carlosjimenezturriago@gmail.com			CELULAR:		3043825402
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				U C S Contrato 642-2022 Localidad de Bosa USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	PA16V01-7	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			69120956094					PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		1116				VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP		1844	FECHA	2024-08-15 16:18:46.000		NÚMERO DE CRP		48627	FECHA 2024-08-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR COMUNITARIO							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-07-01			2024-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,500,000					
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$9,100,000			
VALOR EJECUTADO						\$9,100,000			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,500,000			
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	
1064393664	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 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
1. Apoyar desde su perfil la implementación de los convenios y/o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades.	Se Realizan los procesos de inscripción realizacion de la actividad ludico recreativa para la participación de la misma, actividad pendiente de los usuarias y usuarias del CIA 642-22 que realizaron talleres en el año 2023.	Cartas de compromiso y listado de fechas
2. Apoyar los procesos de gestión y administrativo para dar cumplimiento a los planes de trabajo y compromisos derivados de convenios o contratos suscritos con los Fondos de Desarrollo de las localidades de Bosa y Fontibón, en los diferentes componentes entre los que se encuentran el convenio y/o contrato.	Se realiza apoyo a los procesos de gestion y administrativo para el componente "acciones complementarias para cuidadores y cuidadoras" para la ejecución de la actividad ludico recreativa.	Listados de fechas, listado de asistentes por fecha, evidencia fotografica, actas.
3. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los Lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción.	Con Veracidad, calidad, oportunidad y transparencia se da cumplimiento a las acciones establecidas para mi perfil profesional, con el fin de dar cumplimiento a las actividades y acciones acordes al convenio.	Evidencia fotografica, listados y acta.
4. Cumplir con los productos y actividades establecidas en lineamientos, fichas técnicas y anexos derivadas de los convenios y/o contratos suscritos con los Fondos de desarrollo local y el Fondo Financiero Distrital.	se entregan soportes de las acciones realizadas dentro de los lineamientos, fichas tecnicas y anexos del convenio del FDL.	Listados, Actas, Evidencia fotografica.
5. Desarrollar y participar en los procesos de fortalecimiento técnico convocados por la Subred Sur Occidente y otras instituciones.	Se participa y desarrolla las actividades convocadas por la Subred con el fin de continuar con los procesos de fortalecimiento tecnico.	Acta
6. Asistir a las reuniones que convoque la SDS, la Subred Sur Occidente y/o los Fondos de Desarrollo Local relacionadas con el tema objeto del Convenio.	Se participa en las mesas de trabajo convocados y liderados por la facilitadora del convenio, esto con el fin de continuar con el buen desempeño y avance que tienen los profesionales y convenio actual.	Para esta obligación contraactual no se cuenta con evidencia
7. Presentar a quien ejerce la vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio interadministrativo cronograma de trabajo. Informes de avances respecto a la evolución, productos establecidos e informes finales.	Se presenta al ente supervisor los respectivos soportes con el fin de garantizar los avances respecto a la evolucion del convenio actual.	Listados, Acta, evidencia fotografica y video
8. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se realiza difusion de actividades, eventos y demas relacionados a la salud publica a poblacion clave del convenio.	Para esta obligación contraactual no se cuenta con evidencia
9. Informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se informa sobre derechos y deberes en todos los espacios de encuentro que se realizan con la población clave del convenio.	Para esta obligación contraactual no se cuenta con evidencia
10. Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión.	se comparte cronograma con veeduría y supervision para garantizar la participación social y seguimiento de los mismos.	Cronograma.
11. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se realiza entrega de soportor y en buen estado.	actas, listados.
12. Realizar ajustes de manera oportuna cuando se requiera.	Se realizan los ajustes pertinentes y en los tiempos establecidos con el fin de garantizar la calidad del dato.	Listados y actas.
13. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza entrega pertinentes y en los tiempos establecidos con el fin de garantizar la calidad del dato.	Listados y actas.
14. Alistar soportes y presentar auditorios programados tanto de la ESE como a la supervisión.	Para esta obligación contraactual no se cuenta con actividad	Para esta obligación contraactual no se cuenta con evidencia
15. Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS.	Se acompaña en las sesiones de seguimientos tecnicos pro parte de la subred	Para esta obligación contraactual no se cuenta con evidencia
16. Y las demás que por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma.	Se cumple con acciones pertinentes acorde al convenio con el fin de dar cumplimiento del mismo	Para esta obligación contraactual no se cuenta con evidencia

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 N° 06 / 2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT 900.959.048-4

DEBEA:

Carlos Javier Jiménez Turriago

C.C 1.030.651.036 De Bogotá

La suma de: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (\$1.500.000) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de proyectos y convenios, 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., durante el periodo de 01 de JULIO al 31 de JULIO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1116-2024



Carlos Javier Jiménez Turriago
C.C 1.030.651.036 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS

BANCOLOMBIA

NUMERO 69120956094

PAGADO 12/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS JAVIER JIMENEZ TURRIAGO		
Documento	CC1030651036	Dirección	CLL 52 SUR # 92A - 34 APTO 303
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3878218
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LME	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030651036	CARLOS JAVIER JIMENEZ TURRIAGO	59	00																	0	30	30	30	30		(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.300.000	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 428.200	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 428.200	\$ 900	\$ 429.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!