

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		
					Fecha de aprobación	2/15/2018		
					Código:	04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Juan Pablo Sarmiento Arevalo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.	1000134170	
CORREO ELECTRONICO:			juanpabloa786@gmail.com			CELULAR:	3052357245	
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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24120333631				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1132			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1652	FECHA	2024-06-30 14:45:06.000		NÚMERO DE CRP	39567	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-06-01			2024-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,100,000				
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:					\$10,500,000			
VALOR EJECUTADO					\$10,500,000			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,100,000			
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	
1063675392	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
Realizar la digitalización de todas las actividades que requieran registro en bases de datos, de acuerdo con variables solicitadas por la Secretaría Distrital de Salud.	Digitalización de bases de datos de acuerdo con variables solicitadas	base de datos de inscripciones entregada a lider, bases de datos asistentes a reuniones de socialización actualizadas entregada a equipo contrato Bosa. bases de datos de identificación vulnerabilidad componente cuidadores, base de datos asistencia componente cuidadores, base datos componente spa, base datos migrantes.
Apoyar análisis de datos registrados en bases de datos.	cruce de bases de datos vigencias anteriores de todos los componentes y bases de inscritos	Bases de datos cruzadas según variantes requeridas en drive y entregadas a equipo contrato Bosa. cruce de bases de usuarios identificados con base participantes vigencia anterior componente cuidadores
Mantener de manera organizada y fiable la información obtenida en cada uno de los componentes del convenio.	organización de información en drive, archivo de información física	Drive con productos de equipo, apoyo descarga y organización registro fotográfico, organización y archivo de documentos físicos, escáner de productos en físico
Las demás que se requieran de acuerdo con capacidades de su perfil y que aporten a la adecuada ejecución del convenio.	registro de usuarios inscritos por comunicación telefónica, organización de insumos para actividades colectivas del equipo, acciones decreto 332	Base de datos de inscripciones telefónicas, conovatorias actividades cierres componente 1 cuidadores, solicitud adiciones profesionales, pedido insumos por dinámica y caja menor, 332 Convenios y rutas: certificados, matriz, radicado. tramite de firmas para radicación. revisión cuentas cobro equipo convenios, apoyo acciones fontibon de acuerdo a necesidad, desde perfil del contrato, Certificados proveedores.
<p>Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-12, 06:41:55 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1000134170
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1063675392
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	700463781
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 402.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 162.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 31.700	\$ 0
			SubTotales:	\$ 402.200	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 402.200



DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 5/2024

LA SUBREDINTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE

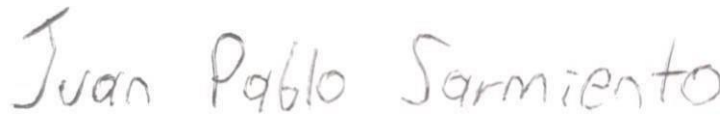
E.S.E.NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO

C.C. 1.000.134.170 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS MCTE (\$ 2.100.000) por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Durante el periodo de 1 de junio al 30 de junio 2024 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°. 1132-2024.



JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO

C.C. 1.000.134.170 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIALS.A.

NÚMERO 24120333631