

					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:				JORGE ALEJANDRO DAZA CAUCALI						
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1010012345	
CORREO ELECTRONICO:				ELYORYOJD@GMAIL.COM			CELULAR:		3014665196	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%							
		FO09K26	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				6882096612				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO			4945			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP		1665	FECHA	2024-07-10 15:54:04.000		NÚMERO DE CRP		42476	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:			DIGITADOR							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
					2024-06-01				2024-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,724,865					
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:							\$6,827,255			
VALOR EJECUTADO							\$6,704,241			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$1,724,865			
VALOR A LIBERAR							\$0			
SALDO POR EJECUTAR							\$123,014			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN							98%			
El intervisor 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		
9467708792	\$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.										
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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
Digitación en el software los registros de vacunación de la estrategia extramural e intramural	digitacion cpmleta diaria	digitacion activa diaria
Actualización en el software los registros de vacunación de la estrategia extramural e intramural	incluir calidad en la digitacion	revisar detalladamente los sis
Diligenciamiento del registro diario para consolidado mensual	entrgrar produccion al dia	digitacion de los sis a diario y al dia
Generar listados diarios de vacunación en estrategia intramural o extramural	descargar la produccion diaria	descarga y revision de la base
Ingreso de la información con atributos de calidad, coherencia, exactitud en los datos ingresados	ingresar con calidad al aplicativo	ingresar con calidad
Elaboración de los Informes solicitados	captacion de informacion con informacion erronea	desarrollo de informes
Asistir a reuniones programadas locales y distritales	segun prograsmacion asistencia directa	asistir a reuniones
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental	digitacion completa calidad y seguridad	entrega diarias de los sis
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con la subred	privatizar la informacion recibida	acuerdos de confidencialidad
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a los establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente	digitacion con optima calidad	cumplimiento de actividad
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de acción, con base a las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS - Subred- Sur Occidente.	garantizar la produccion	cumplimiento diario
Participar activamente en las jornadas de salud Publica , programadas tanto por la SDS como por la Subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción	participamiento activo en las actividades	acompañamiento a jornadas contempladas por la subred sur occidente
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE ,como de la firma	soportes digilgenciados al dia	entrega auditoria
CONDICIONES CONTRACTUALES auditora o secretaria		

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 06 /2024
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JORGE ALEJANDRO DAZA
CAUCALI
CC 1.010.012.345 de Bogotá.

La suma (1,724,865) un millón setecientos veinticuatro mil ochocientos sesenta y cinco pesos, concepto de servicios de DIGITADOR durante el periodo de 1 de junio al 30 de junio de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4945- 2024



Jorge Alejandro Daza
Caucali
CC 1010012345 De Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO
Colpatria
NUMERO DE AHORRO 688209661

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010012345		DAZA CAUCALI JORGE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 n099 este casa 34	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	65493010	9467708792	I	2024/06/14	2024/06/19	BANCO DE OCCIDENTE	5	\$430,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1010012345	DAZA JORGE																		25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS017	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$26,000	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0	No	\$428,200	
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0			\$428,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010012345		DAZA CAUCALI JORGE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 n099 este casa 34	SOACHA-CUNDINAMARCA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	65493010	9467708792	I	2024/06/14	2024/06/19	BANCO DE OCCIDENTE	5	\$430,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$200	\$0	\$26,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$200	\$0	\$26,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200	
TOTAL				1	\$428,200	\$2,000	\$0	\$430,200	

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	MARZO.pdf	MARZO.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	ABRIL 2024.pdf	ABRIL 2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	MAYO 2024.pdf	MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

					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:			JORGE ALEJANDRO DAZA CAUCALI					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1010012345
CORREO ELECTRONICO:			ELYORYOJD@GMAIL.COM			CELULAR:		3014665196
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			6882096612				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4945				VIGENCIA		2024
NÚMERO DE CDP	1360	FECHA	2024-05-30 11:02:18.000	NÚMERO DE CRP		33229	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		DIGITADOR						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-05-01			2024-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,845,204				
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:						\$4,982,051		
VALOR EJECUTADO						\$4,982,051		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,845,204		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
9466222453	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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
Digitación en el software los registros de vacunación de la estrategia extramural e intramural	digitacion cpmleta diaria	digitacion activa diaria
Actualización en el software los registros de vacunación de la estrategia extramural e intramural	incluir calidad en la digitacion	revisar detalladamente los sis
Diligenciamiento del registro diario para consolidado mensual	entrgrar produccion al dia	digitacion de los sis a diario y al dia
Generar listados diarios de vacunación en estrategia intramural o extramural	descargar la produccion diaria	descarga y revision de la base
Ingreso de la información con atributos de calidad, coherencia, exactitud en los datos ingresados	ingresar con calidad al aplicativo	ingresar con calidad
Elaboración de los Informes solicitados	captacion de informacion con informacion erronea	desarrollo de informes
Asistir a reuniones programadas locales y distritales	segun prograsmacion asistencia directa	asistir a reuniones
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental	digitacion completa calidad y seguridad	entrega diarias de los sis
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con la subred	privatizar la informacion recibida	acuerdos de confidencialidad
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines al perfil profesional conforme a los establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parametros descritos del componente	digitacion con optima calidad	cumplimiento de actividad
Dar cumplimiento a las actividades y metas periodicas designadas en el plan de acción, con base a las fichas tecnicas y lineamientos definidos por la SDS - Subred- Sur Occidente.	garantizar la produccion	cumplimiento diario
Participar activamente en las jornadas de salud Publica , programadas tanto por la SDS como por la Subred Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción	participamiento activo en las actividades	acompañamiento a jornadas contempladas por la subred sur occidente
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE ,como de la firma	soportes digilgenciados al dia	entrega auditoria
CONDICIONES CONTRACTUALES auditora o secretaria		

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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