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:	JOSE MARIA HOSTOS TAMAYO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	74323451	
CORREO ELECTRONICO:	jhostostam@gmail.com				CELULAR:	3125326580	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	6680262398				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1286			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1665	FECHA	2024-07-10 15:54:04.000	NÚMERO DE CRP	39653	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ADMINISTRADOR AGROPECUARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$15,992,280
VALOR EJECUTADO	$15,992,280
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
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
5165856328	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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

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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaria Distrital de Salud.	Se realiza cartografía social en el barrio priorizado, donde se realiza el reconocimiento de los lideres sociales del sector, el reconocimiento de las juntas de acción comunal, instituciones educativas, como colegios públicos, jardines infantiles; realizar actividades con las personas que lleven viviendo más de 10 años para poder construir la historia del barrio, como su parte ambiental, social, cultural, salud del lugar; realizar la construcción del documento base para ser presentado de una manera formal y completa de la intervención realizada por el equipo de trabajo de la estrategia Fortalecimiento del Cuidado Comunitario del Espacio del Entorno Comunitario. Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento.	Diligenciamiento de actas y entrega en las fechas estipuladas por el profesional de apoyo.
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.	Se realiza ficha técnica y plan de acción según lo estipula los lineamientos de la nueva vigencia para la creación del documento cartografía social del barrio seleccionado.	Diligenciamiento de actas y entrega en las fechas estipuladas por el profesional de apoyo.
Desarrollo de acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeridas por el Espacio Público.	Se realizan acciones individuales y colectivas según lo estupula el lineamiento para la ejecución del documento solicitado por el entorno comunitario.	Diligenciamiento de actas y entrega en las fechas estipuladas por el profesional de apoyo.
Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las jornadas locales distritales de promoción de la salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred.	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaria Distrital de Salud o la Sub Red Sur Occidente	Según direccionamiento técnico.
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización.	Se realiza acciones de control social a los grupos focales, lideres hallados en el barrio seleccionado brindándoles la información sobre el trabajo a realizar en el sector del barrio.	Diligenciamiento de actas y entrega en las fechas estipuladas por el profesional de apoyo.
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se realiza un reporte por medio del acta donde se manifiestan las problemáticas presentadas en el desarrollo del trabajo de campo identificadas por la comunidad y los lideres sociales.	Diligenciamiento de actas y entrega en las fechas estipuladas por el profesional de apoyo.
Implementar actividades lúdico-pedagogicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento de cuidado de la salud.	Se implementan actividades ludico pedagógicas para hacer participes a la comunidad en el desarrollo de la actividad social, buscando el empoderamiento de su barrio en pro de mejorar su calidad de vida.	Diligenciamiento de actas y entrega en las fechas estipuladas por el profesional de apoyo.
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Participar en reunión de asistencia técnica de la Sub Red Sur Occidente, Entorno Comunitario con el referente.	Diligenciamiento de actas y entrega en las fechas estipuladas por el profesional de apoyo.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión.	Se realiza cartografía social en el barrio priorizado, donde se realiza el reconocimiento de los lideres sociales del sector, el reconocimiento de las juntas de acción comunal, instituciones educativas, como colegios públicos, jardines infantiles; realizar actividades con las personas que lleven viviendo más de 10 años para poder construir la historia del barrio, como su parte ambiental, social, cultural, salud del lugar; realizar la construcción del documento base para ser presentado de una manera formal y completa de la intervención realizada por el equipo de trabajo de la estrategia Fortalecimiento del Cuidado Comunitario del Espacio del Entorno Comunitario. Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento.	Diligenciamiento de actas y entrega en las fechas estipuladas por el profesional de apoyo.
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a los hallazgos identificados en preauditoria realizada para el respectivo mes.	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente.
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado.	Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a los hallazgos identificados en preauditoria realizada para el respectivo mes.	Según direccionamiento.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza la entrega de información requerida por el líder de la estrategia del cuidado comunitario.	Según direccionamiento.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control, 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).	Se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional administrador agropecuario para el mes de Mayo.	Según direccionamiento.

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05 /2024

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

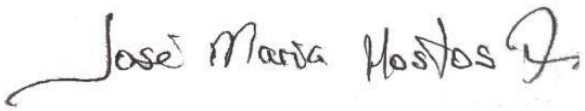
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOSE MARIA HOSTOS TAMAYO

CC 74.323.451 DE PAIPA

La suma de 3.998.070 (tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta) por concepto de servicios Administrador Agropecuario Profesional Universitario 2 durante el periodo de 01 al 31 de Mayo, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1286-2024

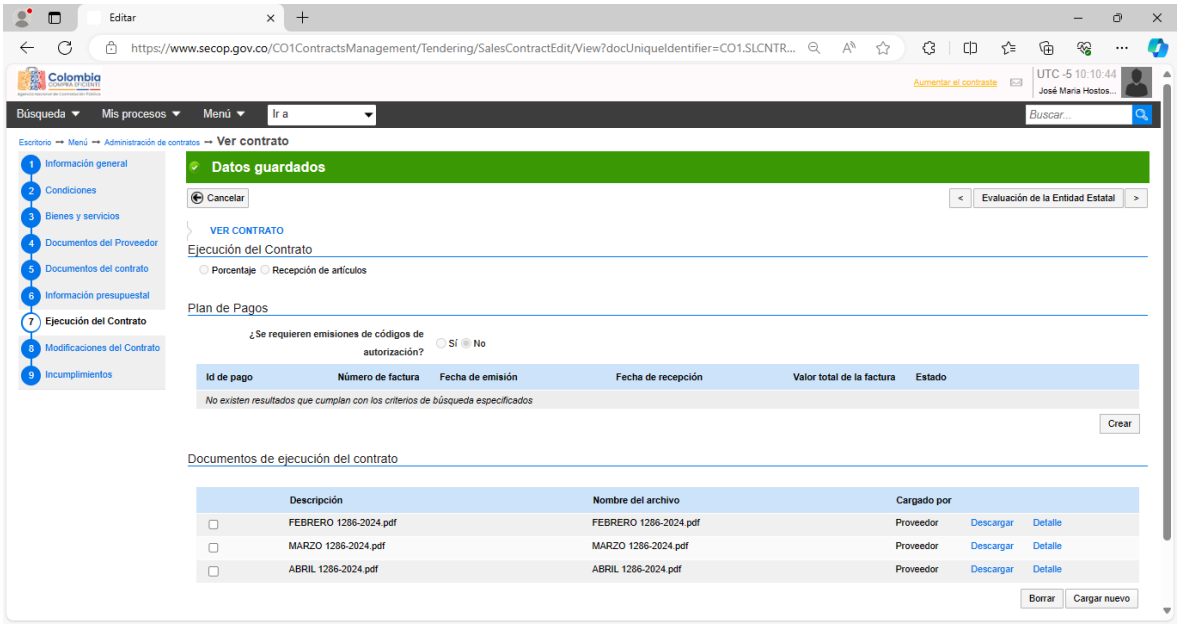


JOSE MARIA HOSTOS TAMAYO

CC 74.323.451 de PAIPA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 66 8026 2398


Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR...
Aumentar el contraste
UTC -5 10:10:44
José María Hostos...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
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
FEBRERO 1286-2024.pdf
FEBRERO 1286-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO 1286-2024.pdf
MARZO 1286-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ABRIL 1286-2024.pdf
ABRIL 1286-2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74323451
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE MARIA HOSTOS TAMAYO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 30C SUR 6 - 53	TELÉFONO:	7028071
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5165856328**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		82863433

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 256.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 200.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 39.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.900**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 495.500**

Powered by CamScanner