Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 ENRIQUE JIMENEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016014277	
CORREO ELECTRONICO:	jorgej-8825@hotmail.com				CELULAR:	3185537013	
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550007300760035				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1937			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61275	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2024-10-01	HASTA	FECHA FINAL 2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,230,187				
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:	$21,902,677
VALOR EJECUTADO	$21,902,677
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,230,187
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
Comprobante_Pago_1066411715	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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 conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	AUDITORIA INTENA EL 30 DE OCTUBRE 2024 REALIZADA POR LIDER DEL PROCESO	ACTAS Y LISTADOS
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-Subred Sur Occidente	ENVIO INFORME MENSUAL Y PLAN DE ACCION A LIDER DEL PROCESO PRIMEROS 5 DIAS EL MES 08/010/2024	ENVIO EN MAGNETICO
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado.	NO SE GENERARON PARA EL MES	ACTAS Y LISTADOS
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas en las diferentes acciones realizadas, para articular el PIC y POS.	ENVIO DE SOLICITUDES Y RETROALIMENTACION DE NECESIDADES DE EAPB	CORREO ELECTRONICO
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	NO SE GENERARON PARA EL MES	ACTA Y LISTADO
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	PARA EL MES DE OCTUBRE 2024 SE CUMPLIO	MAGNETICO Y ARCHIVO FISICO BASES DE DATOS
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	SEGUIMIENTO TELEFONICO A PACIENTES DEL PROGRAMA 02,03,04,05,09,12 DE OCTUBRE 2024	BASE SEGUIMIENTO TELEFONICO E MAGNETICO
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	AUDITORIA INTERNA EL 30 DE OCTUBRE 2024 REALIZADA POR LIDER DEL PROCESO .	ACTAS Y LISTADOS
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	ENVIO INFORME MENSUAL A LIDER DEL PROCESO PRIMEROS 5 DIAS DEL MES 08/10/2024	ENVIO POR CORREO ELECTRONICO
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado.	AUDITORIA INTERNA EL 30 DE OCTUBRE REALIZADA POR LIDER DEL PROCESO	ACTAS Y LISTADOS
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).	NO SE GENERARON PARA EL MES	ACTAS Y LISTADOS
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes.	NO SE GENERARON PARA EL MES	CORREO ELECTRONICO
Realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública.	SE MANTIENEN BASES EN EQUIPO DEL PROGRAMA Y FORMATO EN CARPETAS	MAGNETICO Y ARCHIVO FISICO
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS.	COMITÉ DISTRITAL DE NIVEL CENTRAL 25/10/2024	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	ACTIVACION DE CANALIZACIONES Y CORREOS ELECTRONICOS	CORREOS ELECTRONICOS
Fortalecer la captación de sintomáticos respiratorios, realizar actividades de información y comunicación a la comunidad en medidas protectoras y de prevención en enfermedades transmisibles.	ENVIO DE INFORME MENSUAL	CORREOS ELECTRONICOS
Realizar seguimiento integral de casos en la gestión de medicamentos e insumos para el tratamiento a pacientes con enfermedades transmisibles de interés para la salud pública como la Tuberculosis, Hansen y ETV	ENVIO INFORME MENSUAL A LIDER DEL PROCESO PRIMEROS 5 DIAS DEL MES 08/10/2024	ENVIO POR CORREO ELECTRONICO

Copia Controlada Subred Sur Occidente

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL
1022336479
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

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	2024-10-08, 09:10:03 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	JORGE ENRIQUE JIMENEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1016014277
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8810037498 / 1066411715
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 402.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 0
		SubTotales:		$ 402.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JORGE ENRIQUE JIMENEZ

C.C 1016014277 DE BOGOTA

La suma de UN MILLON DOSCIENTOS TREINTAMIL CIENTO OCHENTA Y SIENTE $1230187, por concepto de servicios como TECNICO 1 - AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Componente GPAISP, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1937-2024



JORGE ENRIQUE JIMENEZ

C.C 1016014277 **DE BOGOTA**

CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550007300760035

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes OCTUBRE y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

CHRISTIAN ACERO AMAYA.

_____

CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión
Componente GPAISP