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:	JESUS ALBERTO QUINTERO MORALES								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019010301			
CORREO ELECTRONICO:	albertoq680@gmail.com				CELULAR:	3183935676			
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24095497211						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1924			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61266	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,306,545						
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:	$39,211,241
VALOR EJECUTADO	$39,211,241
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,306,545
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
9473777222	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

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
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA	Elaborar plan de trabajo de acuerdo a los lineamientos	Un plan de trabajo radicado
ACOMPAÑAMIENTO EN EL DISEÑO DE LAS ESTRATEGIAS DIFERENCIALES: DESARROLLAR ACCIONES PERMANENTES DE ACOMPAÑAMIENTO PARA EL DISEÑO DE LAS ESTRATEGIAS DIFERENCIALES	Acompañamiento Estrategia jornada de fortalecimiento técnico	un acompañamiento fortalecimiento técnico 15-10-2024
APOYO EN EL DISEÑO GRÁFICO Y CONSTRUCCIÓN DE MENSAJES PARA LOS EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS: DISEÑAR CONTENIDOS PARA EL MONTAJE Y DIFUSIÓN DE PIEZAS GRÁFICAS Y PUBLICITARIAS ORIENTADAS A FORTALECER EL TRABAJO CON VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.	Apoyo elaboración piezas comunicativas	Piezas comunicativas
FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS: REALIZAR DE MANERA MENSUAL FORTALECIMIENTOS DE CAPACIDADES TÉCNICAS, UNO DIRIGIDO A LOS EQUIPOS QUE CONFORMAN LAS DIFERENTES MODALIDADES DEL PAPSIVI Y OTRO A LOS EQUIPOS DEL COMPONENTE ÉTNICO DEL PROGRAMA.	Apoyo y participación jornadas de fortalecimiento técnico	Una jornada de fortalecimiento técnico 15-10-2024
REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ORIENTADAS AL MANEJO Y ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRODUCIDA Y RECIBIDA POR LOS PROFESIONALES DE LAS ESTRATEGIAS, DESDE SU ORIGEN HASTA SU DESTINO FINAL, CON EL OBJETO DE FACILITAR SU UTILIZACIÓN Y CONSERVACIÓN	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
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 SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD	Acompañamiento a huertas comunitarias, sistematización del seguimiento y documento de propuesta de huertas	un documento de propuesta huertas comunitarias - actas de seguimiento y sistematización
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	Acompañamiento a huertas comunitarias, sistematización del seguimiento	un documento de propuesta huertas comunitarias - actas de seguimiento y sistematización
ACOMPAÑAMIENTO EN LAS HUERTAS CASERAS O COMUNITARIAS PRIORIZADAS	Acompañamiento a huertas comunitarias priorizadas	Dos acompañamiento a huertas comunitarias priorizadas
RECOPILACIÓN Y/O SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE HUERTAS CASERAS O COMUNITARIAS. AL RESPECTO, SE ENTREGARÁ UN DOCUMENTO EN EL CUAL SE RECOGEN LAS ACTIVIDADES DE RECOPILACIÓN Y/O SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE HUERTAS CASERAS O COMUNITARIAS	Un documento de sistematización del proceso de huertas comunitarias	Un documento de sistematización del proceso de huertas comunitarias
ARTICULACIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LAS HUERTAS CASERAS O COMUNITARIAS DE MEDICINA ANCESTRAL PRIORIZADAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES PARA SU MANEJO Y CUIDADO	Acompañamiento y recomendaciones a huertas medicina ancestral priorizadas	Un acompañamiento al proceso de huertas de medicina ancestral priorizadas

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019010301		QUINTERO MORALES JESUS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 # 145 - 17 apto 705	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	897736387	9471420887	I	2024/09/03	2024/09/09	BANCO CAJA SOCIAL	6	$611,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1019010301	QUINTERO JESUS																		25-14	30	$1,846,000	$295,400	EPS010	30	$1,846,000	$230,800	CCF22	30	$1,846,000	$37,000	14-11	30	$1,846,000	$45,000	30	$0	$0	No	$608,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,846,000	$295,400			$1,846,000	$230,800			$1,846,000	$37,000			$1,846,000	$45,000		$0	$0		$608,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019010301		QUINTERO MORALES JESUS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 # 145 - 17 apto 705	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	897736387	9471420887	I	2024/09/03	2024/09/09	BANCO CAJA SOCIAL	6	$611,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,400	$1,400	$0	$296,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,400	$1,400	$0	$296,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$200	$0	$45,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$200	$0	$45,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$200	$0	$37,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$37,000	$200	$0	$37,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,800	$1,100	$0	$231,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,800	$1,100	$0	$231,900
TOTAL				**1**	**$608,200**	**$2,900**	**$0**	**$611,100**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JESUS ALBERTO QUINTERO MORALES

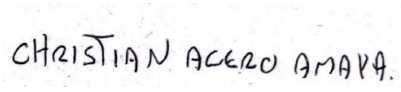
C.C 1.019.010.301 DE Bogotá

La suma de (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS) (4.613.087), por concepto de servicios como Profesional Universitario 1- Ingeniero Ambiental en el Componente GPAISP, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1924-2024



Jesús Alberto Quintero Morales
C.C.1.019.010.301 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24095497211

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



_____
CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA
Apoyo a la supervisión
Componente GPAISP