

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

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 PROYECTOS Y LOCALIDADES USS 51 ZONA FRANCA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08V01	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		6851		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	206	FECHA	2025-01-24 15:43:20.000	NÚMERO DE CRP	12278	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-01-01			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,400,000			
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:	\$9,600,000
VALOR EJECUTADO	\$9,600,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,400,000
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
1068687132	\$960,000	\$120,000	\$153,600	3	\$23,386	\$296,986

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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.	Bases de datos visitas solicitud e identificación vulnerabilidad convenio 430 Fontibón, base datos diferentes componentes contrato 429.
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 según variantes requeridas en drive y entregadas a equipo convenios Fontibón
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.	Apoyo administrativo coordinadora FDL, registro de usuarios inscritos por comunicación telefónica, organización de insumos para actividades colectivas del equipo, acciones decreto 332.	Base de datos de inscripciones telefónicas, 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 Fontibón de acuerdo a necesidad, desde perfil del contrato, Certificados proveedores.
Mónica María Peña Osorio 52960209 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		

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	2025-01-13, 08:11:33 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1000134170
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068687132
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1191925968
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

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!

Página 1 de 1

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 N°4/2025

LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE

E.S.E.NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JUAN PABLO SARMIENTOAREVALO

C.C.1.000.134.170 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 2.400.000) 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 Enero al 31 de Enero 2025 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°. 6851-2024.

Juan Pablo Sarmiento

JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO

C.C. 1.000.134.170 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIALS.A.

NÚMERO 24120333631