



JAIRO ENRIQUE AGAMEZ APONTE

TECNICO ADMINISTRATIVO II

Contrato Actual: 4189-2026

3174234080 JEAGAMEZ74@YAHOO.COM

Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadanía

No. de documento
79662634

Sede
SUBRED

Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
570005570119817

Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del **27/07/2026** se pueden volver a subir cuentas

RELACION DE CUENTAS 312176

Buscar

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
312176	4189	2026-06-01 / 2026-06-30	\$3,208,530	\$2,601,511	52.86	\$2,861,662	APROBADA	
309321	1518	2026-05-01 / 2026-05-24	\$8,697,174	\$1,830,984	95	\$457,746	APROBADA	
308421	4189	2026-05-25 / 2026-05-31	\$607,019	\$607,019	10	\$5,463,173	APROBADA	
302270	1518	2026-04-01 / 2026-04-30	\$6,866,190	\$2,288,730	75	\$2,288,730	APROBADA	
295699	1518	2026-03-01 / 2026-03-31	\$4,577,460	\$2,288,730	50	\$4,577,460	APROBADA	

					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:				JAIRO ENRIQUE AGAMEZ APONTE						
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		79662634	
CORREO ELECTRONICO:				JEAGAMEZ74@YAHOO.COM			CELULAR:		3174234080	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO USS HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%							
		BO37T12	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570005570119817				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		4189				VIGENCIA		2026		
NÚMERO DE CDP		1163	FECHA	2026-05-19 14:36:00.000	NÚMERO DE CRP		17509	FECHA	2026-05-25 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNICO ADMINISTRATIVO II								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
				2026-06-01			2026-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,601,511						
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:							\$6,070,192			
VALOR EJECUTADO							\$3,208,530			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$2,601,511			
VALOR A LIBERAR							\$0			
SALDO POR EJECUTAR							\$2,861,662			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN							53%			
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		
85865508	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
Rosa Viviana Cubillos Medrano 52879389 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
1. Apoyar el proceso y los subprocesos de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E.	Apoyar la ejecución de los procesos y subprocesos de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., mediante la atención de requerimientos operativos, administrativos y de seguimiento.	Procesos y subprocesos apoyados de manera oportuna, con actividades ejecutadas conforme a los lineamientos institucionales y al objeto contractual
2. Alimentar los indicadores externos e internos que correspondan a la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la subred integrada de servicios de salud sur occidente.	Recolectar, registrar y actualizar la información requerida para la alimentación de los indicadores internos y externos de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., conforme a los lineamientos establecidos.	Indicadores internos y externos debidamente alimentados, actualizados y reportados, con información confiable y oportuna.
3. Generar alertas sobre el cumplimiento de las metas, aumento y disminución de datos, seguimiento a indicadores, correspondientes a cada una de las unidades y sedes de servicios de salud que involucran al proceso de participación comunitaria y servicio al ciudadano.	Realizar el seguimiento periódico a las metas e indicadores de cada unidad y sede de los servicios de salud, analizando variaciones, tendencias y niveles de cumplimiento para generar alertas oportunas.	Alertas e informes de seguimiento emitidos sobre el cumplimiento de metas y el comportamiento de los indicadores, que faciliten la toma de decisiones y acciones correctivas.
4. Proyectar presentaciones correspondientes a datos de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano.	Elaborar y proyectar presentaciones con la información estadística, indicadores y resultados de gestión de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Presentaciones ejecutivas y reportes visuales consolidados, claros y actualizados para socialización y apoyo a la toma de decisiones.
5. Asistencia técnica a reuniones y capacitaciones programadas por la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano u otras dependencias.	Brindar asistencia técnica en las reuniones y capacitaciones programadas por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano y demás dependencias, aportando apoyo operativo y técnico según los temas tratados.	Asistencia técnica prestada, con participación registrada mediante actas, listados de asistencia y aportes técnicos realizados.
6. Contribuir con la implementación de estrategias de socialización de derechos y deberes de los usuarios, al igual que las demás estrategias correspondientes a la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano.	Apoyar la implementación y ejecución de las estrategias de socialización de los derechos y deberes de los usuarios y demás acciones definidas por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Estrategias de socialización implementadas y actividades desarrolladas, con evidencia de participación y material informativo socializado
7. Proyectar oficios y documentos de notificación de información o respuesta a solicitudes de entes o entidades, que involucre a la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la subred integrada de servicios de salud sur occidente.	Elaborar y proyectar oficios, comunicaciones y documentos de notificación o respuesta a solicitudes presentadas por entes y entidades, relacionadas con la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..	Oficios y documentos de respuesta proyectados, revisados y listos para trámite, conforme a los lineamientos institucionales.
8. Apoyar la coordinación del servicio de consulta externa con lo relacionado al área de participación comunitaria y servicio al ciudadano.	Apoyar la articulación y coordinación del servicio de consulta externa con las acciones y requerimientos del área de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, facilitando la comunicación y el seguimiento de actividades.	Coordinación operativa fortalecida entre consulta externa y el área de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, con actividades articuladas y requerimientos atendidos oportunamente
9. Realizar agendamiento de citas de acuerdo a la necesidad del servicio o resolución de barreras de acceso de los usuarios.	Gestionar el agendamiento de citas de los usuarios, de acuerdo con la necesidad del servicio, priorizando la resolución de barreras de acceso y la oportunidad en la atención.	Citas agendadas y gestionadas oportunamente, con barreras de acceso identificadas y mitigadas para los usuarios.
10. Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II y SURECSOC.	Organizar, verificar y realizar el cargue oportuno de los soportes correspondientes a la ejecución del contrato en las plataformas SECOP II y SURECSOC, conforme a los requisitos establecidos.	Soportes de ejecución contractual cargados, actualizados y validados correctamente en SECOP II y SURECSOC
11. Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	Ejecutar las actividades adicionales que sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que estén relacionadas y sean afines al desarrollo del objeto contractual.	Actividades complementarias desarrolladas y evidenciadas, en cumplimiento de las instrucciones del supervisor y del objeto del contrato

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85965508	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$547.900	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	15	2.500	0	221.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	15	500	43.200			427	43.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79662634	JAIRO ENRIQUE AGAMEZ APONTE		calle 34 a sur 97 f 65 casa 89 etapa 2	3174234080	jeagamez74@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85865508	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$547.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SEN	AGE	LAA	SG	ANC	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 79662634	AGAMEZ APONTE JAIRO ENRIQUE	59	0		N																		25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79662634
NOMBRES	JAIRO ENRIQUE
APELLIDOS	AGAMEZ APONTE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2001	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/11/2026 20:08:11	Estación de origen:	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	79662634	AGAMEZ	APONTE	JAIRO	ENRIQUE	2026-04	Sanitas	COTIZANTE
CC	79662634	AGAMEZ	APONTE	JAIRO	ENRIQUE	2023-08	Sanitas	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2024	5	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2024	1	COTIZANTE	Pago con cotización



785bc9b4-cce4-45cc-bc93-9e5289108255

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Jairo Enrique Agamez Aponte

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

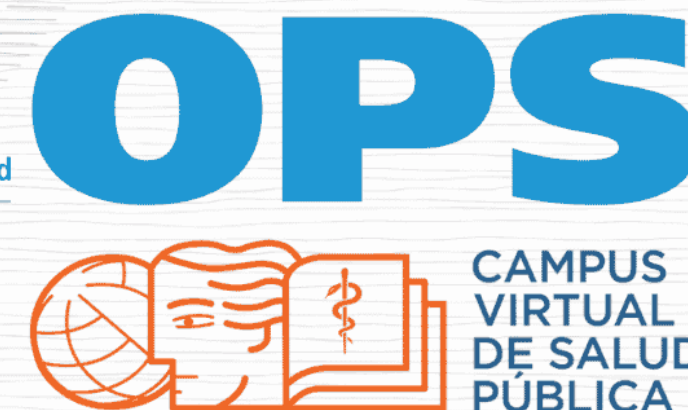
(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 97,50 %

24 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

JAIRO ENRIQUE AGAMEZ APONTE

C.C79.662.634 DE BOGOTÁ

La suma de Dos millones seiscientos un mil quinientos once pesos \$ 2.601.511, por concepto de: Prestación de servicios de salud como **TECNICO ADMINISTRATIVO II** en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano durante el periodo de **01 al 30 de JUNIO 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **4189_2026**.



JAIRO ENRIQUE AGAMEZ APONTE

C.C. C 79.662.634 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORRO BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 005570119817



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
☐	MAYO 2026.pdf	MAYO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>