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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JHON CARLOS VELANDIA BOTELLO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80740440						
CORREO ELECTRONICO:	jcvb1983@hotmail.com				CELULAR:	3209001546						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					BOSA PA-21							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD PUBLICA				SEDE:	Pablo VI						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K29	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	banco bogota				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	380229658								PENSIONADO	No		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5793-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 3				
NÚMERO DE CDP	1613	FECHA	28/09/2018	NÚMERO DE CRP	43739	FECHA	4/10/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		4	10	2018		31	10	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.070.655										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			$0						

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:	$9.211.965
VALOR EJECUTADO	$2.661.235
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.661.235
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6.550.730
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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 **$1'953.105**, 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

Dado en Bogotá el mes de Octubre del año Dos Mil Diez y ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Yasmith Pirazan P

YASMITH PIRAZAN PARRA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Jhon Carlos Velandia Botello

JHON CARLOS VELANDIA BOTELLO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Salud Pública			**Sede:** Unidad de servicios Pablo VI Bosa					
No. DE CONTRATO:	5793-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	10	2.018		31	10	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JHON CARLOS VELANDIA BOTELLO		**C. C.**	80.740.440		**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO:Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____X__ NO ____ Servicios: SI __X__ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Induccion institucional	si	Reconocimiento de campo, en el espacio educativo.	Acta de induccion
planecaion y organización de actividades educativas	si	planear ejecutar y organizar lasactividades de secciones educativas por ciclos	planeacion de actividades educativas
mplir a cabalidad con las actividades afines del perfil profesional conforme a lo ablecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, dad oportuna y pertinencia según parámetros descritos del componente espacio y/o yectos especiales acciones de inspección vigilancia y control, redes, mesas consejos,	SI	De la Estrategia Sintonizarte se realizan actividades como enfermera donde se realizan 2 jornadas de lavados de manos y dia internacional de la alimentacion en los colegios de bosa nova y german arciniegas , Ademas se realiza 1 sesion en fortalecimiento de capacidades a docentes en el colegio german arciniegas , de la localidad de bosa y rodrigo lara de la	Actas, Listados, formatos.
cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-subred sur occidente	SI	De la Estrategia Sintonizarte se realizan actividades como enfermera donde se realizan 76 sesiones de ciclo 1,2,3 y 4 en los colegios de Andres Bello, Silveria Espinosa de Rendon y Benjamin Herrera de la localidad de Puente Aranda, Ademas se realiza 1 sesion en	Actas, Listados, formatos.
realiza canalización a los casos identificados prioritarios y dar respuesta oportuna de erdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones	SI	Según lo establecido por el lineamiento se dará por notificado algún caso que se presente en los respectivos formatos ya sea para SIVIM, SISVAN, SIVESCOS, SIVIGILA, Canalizaciones.	No se realizan canalizaciones durante el mes
ormar a los individuos familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a seguridad social en salud	SI	En cada sesión se informa al individuo, y a nivel colectivo los derechos y deberes respecto a la seguridad social en salud.	Actas, Listados, formatos
cilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer gestión	SI	Para este me no se realiza veeduria de las actividades realizadas.	No aplica
articipar activamente en las jornadas de salud publica (vacunación, comunitarias, stitucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la red suroccidente o s contempladas en el plan de acción de espacio asignado	SI	Se realizan jornadas de lavado de manos en colegio de bosa nova german arciniegas , y jornada de dia internacional de la alimentacion en el colegirodrigo lara localidad de kennedy	actas, Listados, formatos.

Se realiza entrega de soportes y evaluar por la custodia de los mismos.	SI	Se entrega los soportes de acuerdo a las actividades y cronograma establecido	Actas, Listados, formatos
Se realiza ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos de acuerdo a las pre auditorias del referente espacio asignado, Se realiza entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	De ser necesario se haran ajustes	Actas, Listados, formatos.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o de la SDS asistir a asistencias técnicas convocadas por la subred suroccidente ESE como SDS	SI	De la Estrategia Sintonizarte se realizan actividades como enfermera donde se realizan 2 jornadas de 25 sesiones de ciclo transicion 1,2,3 ,4,5 en los colegios de german arciniegas bosa nova localidad de bosa, y colegio rodrigo lara localidad de kenned, en fortalecimiento de capacidades a docentes y padres de familia de las ornadas de lavado de manos y dia	Actas, Listados, formatos.
velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos, o bienes muebles entregados para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato	SI	se vela por los recursos otorgados por la unidad de servicios de salud	Listas de chequeo
Pagar sus aportes a sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los 15 primeros dias calendario de cada mes	SI	Se paga mensualmente los aportes	Soporte de pago por medio de la planilla de pago del mes de Septiembre 2018
Dar cumplimiento a las guias de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	SI	Se da cumplimiento a los lineamientos segun lo establecido desde la secretaria distrital de salud realizando la respectiva lectura de lineamientos de espacio educación	listado de asistencia
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiere lugar	SI	Para el presente contrato no se realiza descuento de glosas	Para el presente contrato no se realiza descuento de glosas.
Aplicar las políticas de calidad de la institución y participar activamente en los procesos	SI	Se asiste a reunion del espacio educativo el dia 9 de Octubre de 2018	Listado de asistencia , pretest y postest

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras):$ 2661235 Dos millones seisientos sesenta uno mil doscientos treinta y cinco pesos.

Jhon Carlos Velandia Botello

JHON CARLOS VELANDIA BOTELLO CC. 80,740,440 DE BOGOTA

Fecha :

supervisor: Yasmith Pinzon P

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

ARL | sura

Medellín, 12 de octubre de 2018

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que JHON CARLOS VELANDIA BOTELLO identificado(a) con cédula de ciudadanía 80740440 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 09/10/2018 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C807404401828538231

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 12/10/2018 10.37 AM

E.P.S. Sanitas

Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2018

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 80740440
NOMBRES Y APELLIDOS	Velandia Botello,Jhon Carlos
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente Con Contrato
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	03/09/2012
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Velandia Botello,Jhon Carlos, a los 11 días del mes de octubre del año 2018.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **JHON CARLOS VELANDIA BOTELLO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **80740440,** se encuentra afiliado (a) desde **01/10/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/10/2018	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de octubre de 2018.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

nco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona JHON VELANDIA identificado(a) con CC 80740440 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 380229658 desde el 08 de agosto de 2011, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 15 de agosto de 2018, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Elcy Proaños
Gerencia de Soporte Postventa
Banco de Bogota

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Diligenciado 0 2 Actualización

Reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14476318170

(415)7707212489984(8020) 000001447631817 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 7 4 0 4 4 0	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	8 0 7 4 0 4 4 0	2 0 0 1 1 2 0 7

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELANDIA	BOTELLO	JHON	CARLOS

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 81 H 7585 SUR

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
JCVB1983@HOTMAIL.COM		5 1 0 9 7 2 1 6 9 5 8 7 8 4	3 2 0 9 0 0 1 5 4 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 8 0 7 2 7	8 7 1 0	2 0 1 7 1 1 0 2	8 6 2 1		5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovació

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 8 0 8 0 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VELANDIA BOTELLO JHON CARLOS

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.740.440**
VELANDIA BOTELLO

APELLIDOS

JHON CARLOS

NOMBRES

Jhon Carlos Velandia B.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1983**

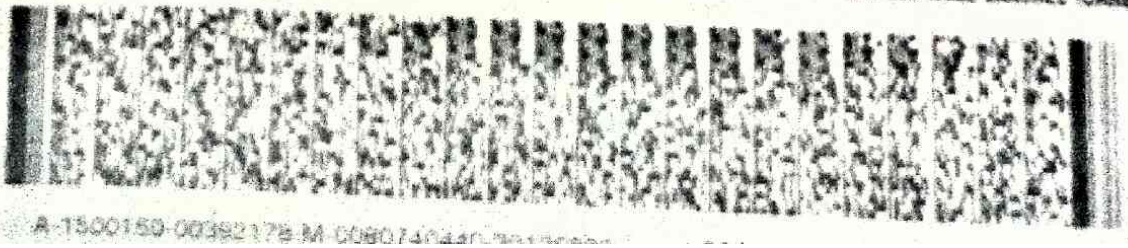
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA · **A+** G.S. RH · **M** SEXO

07-DIC-2001 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00382178-M-0080740440-