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:	JUAN MANUEL ARISTIZABAL						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1130601130	
CORREO ELECTRONICO:	juanmanuelaristizabal30@gmail.com				CELULAR:	3148585942	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24072396098				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7141			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2352	FECHA	2024-11-13 16:01:02.000	NÚMERO DE CRP	69957	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-20		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,599,228				
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:	$1,599,228
VALOR EJECUTADO	$1,599,228
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,599,228
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
0	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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 gestor étnico, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de los equipos extramurales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	"Bases georreferenciadas y validadas para el análisis espacial Generación de capas (shape file) para convertir las coordenadas en datos espaciales y realizar salidas graficas a diferentes escalas (Localidad, UPZ, sector catastral y Barrio, Cuadrantes, Manzana, puntos, líneas, polilíneas y polígonos) Reunión planificación territorial"	"Bases georreferenciadas y validadas para el análisis espacial Generación de capas (shapefile) para convertir las coordenadas en datos espaciales y realizar salidas graficas a diferentes escalas (Localidad, UPZ, sector catastral y Barrio, Cuadrantes, Manzana, puntos, líneas, polilíneas y polígonos) Generación de rutas a eventos de prioridad Acompañamiento en campo a auxiliares para dar claridades en el proceso Reunión planificación territorial"
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	"Reunión ajustes y funcionamiento aplicativo territorialización nueva vigencia Reunión local planeación territorialización"	"Reunión distrital para territorialización nueva vigencia Reunión Local para gestión del proceso de territorialización de la nueva vigencia"
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	No programado para el mes	No programado para el mes
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	No programado para el mes	No programado para el mes
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Asistencia y participación en capacitaciones de inducción al talento humano	Actas y listados de asistencia
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	No programado para el mes	No programado para el mes
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), aplicativos de la Subred o de la SDS entre otros o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato, apoyo a la supervisión y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Generación de cartografia tematica para el abordaje, digitalización de capas geograficas,	"Capas geograficas en formato shp, mapas en formato PDF bases de datos en google drive bases de datos en excel"
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Validación y corrección de soportes	"Entrega de productos a apoyo del mes de octubre para auditoria"
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	No programado para el mes	No programado para el mes
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	No programado para el mes	No programado para el mes
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	No programado para el mes	No programado para el mes
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Promover la misión de la subred Sur occidente y velar por el comportamiento ejemplar ante cualquier actor del sistema de salud	Sin soporte en fisico
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	Uso adecuado de elementos institucionales	Elementos institucionales en perfecto estado
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	No programado para el mes	No programado para el mes
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Compilación de soportes documentales	Actas y listados de asistencia

Copia certificada
Subred Suroccidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
JUAN MANUEL ARISTIZABAL

C.C 1.130.601.130 de SANTIAGO DE CALI

La suma de $ 1.599.228 (UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS/MCT), por concepto de servicios PROFESIONAL GEÓGRAFO durante el periodo de 20 al 31 de OCTUBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7141 - 2024.

Juan Manuel Aristizábal
C.C 1.130.601.130

JUAN MANUEL ARISTIZÁBAL
C.C. 1.130.601.130 DE SANTIAGO DE CALI
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NÚMERO 24072396098

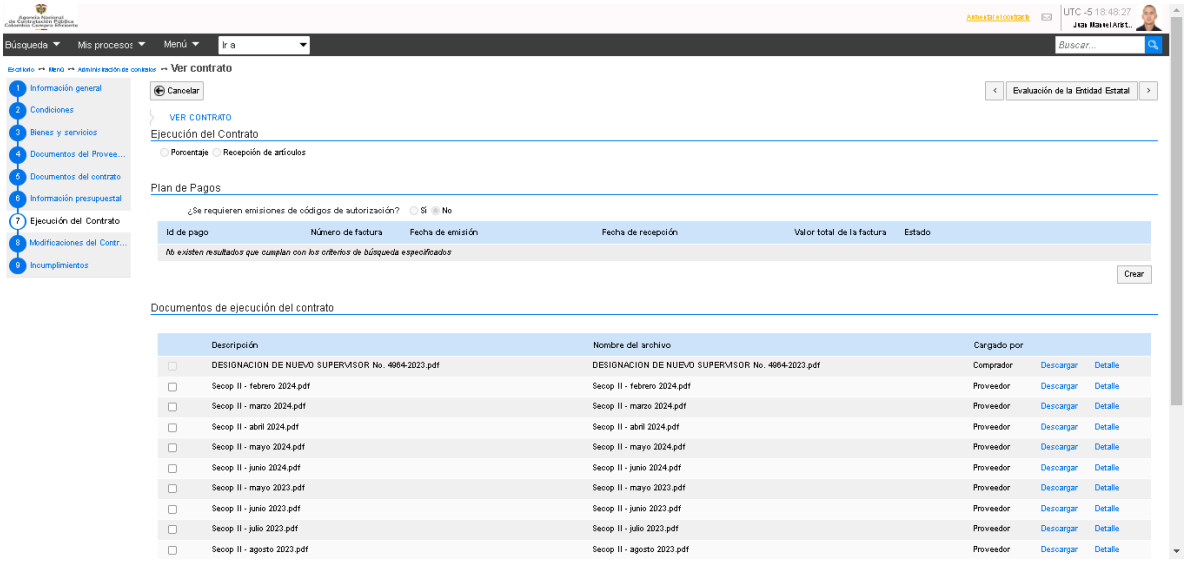
Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 20 al 31 de octubre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____
YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Básicos extramurales

JUAN MANUEL ARISTIZABAL - CC 1.130.601.130

SECOP II



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 Provee...
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contr...
9. Incumplimientos

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		
	DESIGNACION DE NUEVO SUPERVISOR No. 4964-2023.pdf	DESIGNACION DE NUEVO SUPERVISOR No. 4964-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Secop II - febrero 2024.pdf	Secop II - febrero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Secop II - marzo 2024.pdf	Secop II - marzo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Secop II - abril 2024.pdf	Secop II - abril 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Secop II - mayo 2024.pdf	Secop II - mayo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Secop II - junio 2024.pdf	Secop II - junio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Secop II - mayo 2023.pdf	Secop II - mayo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Secop II - junio 2023.pdf	Secop II - junio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Secop II - julio 2023.pdf	Secop II - julio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Secop II - agosto 2023.pdf	Secop II - agosto 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

ARL

Medellin, 2 de noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **JUAN MANUEL ARISTIZABAL** con documento de identidad **C1130601130**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-10-03	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN MANUEL ARISTIZABAL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1130601130,** se encuentra afiliado/a desde **01/02/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de noviembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino 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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JUAN MANUEL ARISTIZABAL** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1130601130** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1130601130
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN MANUEL ARISTIZABAL
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2016
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	394
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	43

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **02/11/2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS