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:	John Sebastian Guevara Alvarez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001201632	
CORREO ELECTRONICO:	alvarez.sebastian35@gmail.com				CELULAR:	3044280588	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM CALIDAD Y ACREDITACION SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	LULO BANK				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	802647457198				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	457			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1190	FECHA	2025-05-23 14:19:31.000	NÚMERO DE CRP	26554	FECHA	2025-05-27 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-01		2025-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,100,919				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	$14,706,433
VALOR EJECUTADO	$8,403,676
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,100,919
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,302,757
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	57%

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
86148418	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

CLAUDIA PATRICIA ROSERO CAICEDO
52116116
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 la asistencia administrativa encaminadas a facilitar el desarrollo y ejecución de las actividades del Proceso de Gestión de la Calidad y mejoramiento continuo	Se realizan actividades de radicación de documentos secretaria de salud, seguimientos de procesos Agilsalud, Almera, correos electrónicos.	Correos, mesa de servicios y supervisores.
Realizar los requerimientos de personal nuevo y antiguo, así como las solicitudes de adición y prorroga de los colaboradores del área	Se realizan actividades de radicación de documentos secretaria de salud, seguimientos de procesos, Agilsalud, Almera, correos electrónicos.	Justificaciones de servicio, reintegros y Agilsalud
Llevar control mensual de las solicitudes de permiso, ausentismos e incapacidades de los colaboradores de la Oficina de Calidad en el formato definido por la Subred	Se radican y se escalan los permisos, incapacidades, ausentismos para garantizar la validez de los mismos con soportes de los colaboradores.	Correspondencia Jefe Calidad
Recibir, revisar, clasificar, radicar, archivar, organizar, distribuir y controlar documentos, datos, elementos y correspondencia, relacionados con los asuntos de competencia de la Oficina de Calidad y a los lineamientos institucionales sobre Gestión Documental.	Se verifican los diversos documentos para su debida trazabilidad y gestión de los mismos con las diferentes áreas competentes.	Carpeta de control de documentos, archivos radicados, correspondencia
Brindar apoyo logístico a la oficina de calidad en reuniones, eventos o actividades propias del área	Se apoya con la logística según la necesidad de las mismas para cumplir con los objetivos trazados por el área de calidad.	Mesa de ayuda - tickets, reservas y jefes de oficina
Brindar apoyo a los supervisores de los convenios, así como el seguimiento mensual de los mismos.	Se brindan los apoyos a los supervisores según sus solicitudes escalándolas a las diferentes áreas pertinentes para la ejecución de las mismas y que cumplan los objetivos de manera puntual y eficaz.	Gestión documental, mesa de ayuda y supervisores.
Manejo, Registro y gestión de agenda del líder de la Oficina de Calidad	Se realiza control diario de los diferentes compromisos de la lider de la oficina dando priridad y cumplimiento a cada proceso , por medio de los diferente canales tecnológicos del área de calidad.	Jefe de oficina de calidad, calendario y entrevistas
Brindar apoyo en la elaboración de los estudios de necesidad, estudios de mercado, solicitudes de adición y/o prorroga de los contratos tercerizados de la Oficina de Calidad	Se apoya con los diferentes procesos de elaboracion de implementos de publicidad, inventarios y solicitudes de materiales que se requieran.	Correspondencia, tickets
Realizar seguimiento y control a las solicitudes y trámites de la Oficina de Calidad	Se realizan las actividades de segulmiento y control de los diversos procesos que se dan de manera diaria u ocasional en el área de calidad.	Jefe de oficina de calidad
Apoyar las actividades o estrategias que se desarrollen desde la dependencia de la calidad de la Subred Sur Occidente para la mejora en la prestación de servicios.	Se priorizan y se da cumplimientos de las diferentes tareas para llegar a las metas propuestas y objetivos por el área de calidad.	Jefe de oficina de calidad y supervisores
Adherirse a las Políticas, procedimientos, manuales, protocolos, instructivos, entre otros de la Subred Sur Occidente	Se cumplen las normas y direccionamientos establecidos.	Jefe de oficina de calidad, subred y supervisores
Realizar la actualización de los procesos, procedimientos, manuales, guías y documentación inherente a su actividad.	Se realizan las debidas actualizaciones y procesos por orden de la jefe de calidad o lideres.	Jefe de oficina de calidad y supervisores
Asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, utilizando de manera óptima los recursos humanos, físicos, financieros y técnicos	Se cumplen con los compromisos adquiridos con la subred , cuidando de sus instalaciones, buen ambiente laboral, trabajo en equipo, ayudando a la mejora continua de los recursos físicos ,equipos.	Subred, jefe de oficina de calidad y supervisores
Custodiar y responder por los bienes a cargo.	Se dan los cumplimientos de seguridad de los documentos en sus diferentes carpetas o archivos digitales,se da buen uso de los diferentes equipos y materiales que se disponen al servicio del area.	Puesto de trabajo Bodega de calidad
Realizar las actividades necesarias para el cumplimiento del plan de acción del Proceso de Gestión de la Calidad y Mejoramiento Continuo	Se priorizan las necesidades y requerimientos del área de calidad con las diferentes acciones que se deban ejecutar para dar cumplimiento veras y eficaz.	Supervisores y jefe de oficina de calidad
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes de gestión del área y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida según programación de acuerdo a las actividades o a los requerimientos del servicio contratado	Se ejecutan y validad los procesos en las bases de datos , verificando validez de las planillas de pago o soportes par los procesos de la colaboradores.	Cuentas de cobro, colaboradores
Las demás actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual y las solicitadas por el supervisor afines con las obligaciones del contrato	Se da cumplimiento a las ordenes dadas para los diferentes lineamientos y procesos del área de calidad emitidos por la jefe de área o supervisores.	Subred. supervisores

Copia Certificada Subred Sur Occidente

CLAUDIA PATRICIA ROSERO CAICEDO
52116116
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

John Sebastian Guevara Alvarez

C.C 1001201632 de Bogotá

La suma de $ 2’100.919 por concepto de prestación de servicios como: Técnico I en la Oficina de Calidad en la sede administrativa (ASDINCGO), durante el periodo del 01 al 31 de mayo del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 457-2025



John Sebastian Guevara Alvarez
C.C 1001201632 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS LULO BANK
NUMERO 802647457198

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001201632	JOHN SEBASTIAN GUEVARA ALVAREZ	cra 69i # 67-44	4240588	alvarez.sebastian35@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	11/06/2025	87317005	$441.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	1	200	0	178.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	1	200	0	228.000	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	34.700				34.700	1	100	34.800			347	34.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.200
Pensión	1	227.800	228.000
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	441.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1001201632	JOHN SEBASTIAN GUEVARA ALVAREZ		cra 69i # 67-44	4240588	alvarez.sebastian35@gmail.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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	11/06/2025	87317005	$441.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001201632	GUEVARA ALVAREZ JOHN SEBASTIAN	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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