| 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: | FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79955525 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | fachitiva@gmail.com | | | | CELULAR: | 3148530116 / 2175949 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | | |
| | FO09K33-6 | 100 | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 71462107611 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 8826 | | | VIGENCIA | | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1373 | FECHA | 2025-06-17 13:58:49.000 | NÚMERO DE CRP | 29259 | FECHA | 2025-06-25 00:00:00.000 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL GEOGRAFO | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | | 2025-03-01 | | 2025-03-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,998,070 | | | | | |
| 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: | $23,988,420 |
| VALOR EJECUTADO | $15,992,280 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $7,996,140 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 67% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8384372796 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

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

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 de gestor, 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 las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a 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. | Capas generadas los ASIS Locales<br>Mapas para los ASIS Locales<br>Análisis espacial para los ASIS Locales<br>Estandarización de direcciones de mortalidades evitables<br>Geocodificación de direcciones de mortalidades evitables<br>Mapas para los Indicadores Locales<br>Análisis espacial para los Indicadores Locales<br>Estandarización de direcciones de ASP, NNA y UTIS<br>Geocodificación de direcciones de ASP, NNA y UTIS<br>Capas generadas para Laboral<br>Mapas para Laboral<br>Talleres de geocodificación y georeferenciación<br>Mesa espacial de la subred<br>Búsqueda y descarga de información espacial intersectorial para el capitulo 4 de los ASIS locales<br>Documento de mapa con la información espacial intersectorial organizada para los mapas del capitulo 4 de los ASIS locales<br>Estandarización de direcciones de personas asignadas de Coosalud<br>Geocodificación de direcciones de personas asignadas de Coosalud<br>Mapa del piloto del nuevo modelo de atención en salud<br>Análisis espacial para el piloto del nuevo modelo de atención en salud | capas en formato shapefile<br>mapas en formatos png y pdf<br>Documentos ASIS Locales en word<br>archivo de excel con las direcciones estandarizadas<br>archivo de excel con las direcciones geocodificadas<br>mapas en formatos png y pdf<br>Documento de Indicadores Locales en word<br>archivo de excel con las direcciones estandarizadas<br>archivo de excel con las direcciones geocodificadas<br>capas en formato shapefile<br>mapas en formatos png y pdf<br>actas y listados de asistencia<br>acta y listado de asistencia<br>capas en formato shapefile<br>Archivo de texto con la lista de capas por mapa<br>archivo de excel con las direcciones estandarizadas<br>archivo de excel con las direcciones geocodificadas<br>mapa en formato png<br>Documento del piloto del nuevo modelo de atención en salud en word |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred. | Asistencia técnica de la SDS<br>Asistencia técnica del equipo de ESP para los Talleres de geocodificación y georeferenciación | acta y listado de asistencia<br>acta y listado de asistencia |
| Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, 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 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. | Ajustes capitulo 1 de los ASIS Locales | Documentos ASIS Locales en word |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control. | Alistamiento de auditoria | archivos guardados en el correo institucional de Accvsye PSPIC |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. | Cronograma de trabajo de los ASIS Locales<br>Cronograma de trabajo del perfil espacial | Cronograma del lineamiento de la SDS<br>Cronograma en excel guardado en el correo institucional de Accvsye PSPIC |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Documentos ASIS Locales en el formato institucional<br>actas y listados de asistencia de los Talleres de geocodificación y georeferenciación en el formato institucional<br>acta y listado de asistencia de la Mesa espacial de la subred | Documentos ASIS Locales en word<br>actas y listados de asistencia<br>acta y listado de asistencia |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO
**No. Identificación:** CC79955525
**Dirección:** CL 66 4 A 43
**Telefono:** 6019369590
**Correo:** fachitiva@gmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8384372796

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Aportante** | FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO | **Número de Empleados** | 1 |
| **Tipo y número de identificación** | CC79955525 | **Periodo de Cotización Salud** | febrero de 2025 |
| **Número de planilla** | 8384372796 | **Periodo de Cotización Pensión** | febrero de 2025 |
| **Fecha pago** | 2025-03-14 | **Número de Administradoras** | 3 |
| **Número de autorización pago** | 46039624 | **Total Pagado** | 497300 |
| **Banco** | 1023 | **Total Intereses de Mora** | 2300 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 39200 | 1 |
| 231001 | Colfondos | 257200 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 200900 | 1 |

8384372796

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79955525
APELLIDOS Y NOMBRES: FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 231001 | 1600000 | 1600000 | 1600000 | 0 | 200000 | 0 | 256000 | 0 | 39000 | 0 |

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

**DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO**

**C.C 79955525 DE BOGOTÁ**

La suma de $ 3’998.070 Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos moneda corriente, por concepto de servicios prestados como profesional universitario 2 (Ingeniero Catastral y Geodesta) en el área Salud Pública, durante el periodo de 01 al 31 de marzo del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 8826-2024



**FREDDY ANDRES CHITIVA ZAMUDIO**
**C.C 79955525 DE BOGOTÁ**
**CUENTADEAHORROS BANCOBANCOLOMBIA**
**NUMERO 714-621076-11**

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



Fecha:
2025.03.26
23:27:30 -05'00'

**Judy Marcela López Guerrero**
**Apoyo a la supervisión**
**Coordinación PIC**