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:	CRISTIAN ALEJANDRO DUEÑAS MANJARREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022362359	
CORREO ELECTRONICO:	alejandromanjarrezduenas@gmail.com				CELULAR:	4240678	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	462470089949				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9111			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37865	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-07-15		2025-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$132,786						
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:	$38,042,926
VALOR EJECUTADO	$37,320,911
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$132,786
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$722,015
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
9488930195	$1,605,270	$200,659	$256,843	3	$39,104	$496,606

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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
1. 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.	Realizar sesiones COLECTIVAS EN COLEGIOS PRIORIZADOS y de acompañamiento del producto 54 en las diferentres localidades de la subred.	entrega de sesiones COLECTIVAS EN COLEGIOS PRIORIZADOS de horas adicionales del producto 54 en las diferentres localidades de la subred, en los formatos establecidos.
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se participa activamente	Formatos según línea técnica de lineamiento
3. 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.	Se desarrollan 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	Formatos según línea técnica de lineamiento
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se estudian las guías de sensibilización de seguridad del paciente	Formatos según línea técnica de lineamiento
5. 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.	Se participa en reuniones programadas por secretaría y subred	Formatos según línea técnica de lineamiento
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se fortalecen grupos organizaciones para participar en ejercicios por el derecho a la salud	Formatos según línea técnica de lineamiento
7. 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.	Se entregan formatos, informes, bases de datos solicitados por el referente.	Formatos según línea técnica de lineamiento
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se realiza alistamiento de auditoria en las fechas establecidas	Formatos según línea técnica de lineamiento
9. 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.	Se elabora cronograma mensual de actividades e informes de gestión requeridos	Formatos según línea técnica de lineamiento
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se da respuesta a solicitudes generadas	Formatos según línea técnica de lineamiento
11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se informe oportunamente	Formatos según línea técnica de lineamiento
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se mantiene la imagen institucional	Formatos según línea técnica de lineamiento
13. Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Se porta los elementos de identificación institucional de manera adecuada durante la ejecución de las acciones.	Formatos según línea técnica de lineamiento
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se cuida y da bue uso a los equipos y elementos asignados	Formatos según línea técnica de lineamiento
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se cumple con la normativa de gestión documental para entrega de soportes	Formatos según línea técnica de lineamiento
16. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Se participa activamente en sesiones de inducción que permitan atender un evento prioritario	Formatos según línea técnica de lineamiento
OBLIGACIÓN Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA	se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.

Copia certificada
Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CRISTIAN ALEJANDRO DUEÑAS MANJARREZ

C.C 1022362359 DE BOGOTÁ

La suma de Cuatro millones ciento dieciséis mil cuatrocientos cuarenta pesos (4’116.440), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN INGENERÍA AMBIENTAL) en el Entorno Educativo, durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9111-2024.



CRISTIAN ALEJANDRO DUEÑAS MANJARREZ
C.C 1022362359 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 462470089949

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



(Diego Castillo)
Apoyo a la supervisión
Entorno Educativo

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022362359		DUEÑAS MANJARREZ CRISTIAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 82B 11A 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4240678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1701821740	9490321524	I	2025/08/15	2025/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,605,591	$256,900			$1,605,591	$200,700			$0	$0			$1,605,591	$39,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,605,591	$256,900			$1,605,591	$200,700			$0	$0			$1,605,591	$39,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,605,591	$256,900			$1,605,591	$200,700			$0	$0			$1,605,591	$39,200		$0	$0
1	CC	1022362359 DUEÑAS CRISTIAN	230301	30	$1,605,591	$256,900	EPS005	30	$1,605,591	$200,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,605,591	$39,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,605,591	$256,900			$1,605,591	$200,700			$0	$0			$1,605,591	$39,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022362359		DUEÑAS MANJARREZ CRISTIAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 82B 11A 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4240678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1701821740	9490321524	I	2025/08/15	2025/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,900	$0	$0	$256,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,900	$0	$0	$256,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,200	$0	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,200	$0	$0	$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,700	$0	$0	$200,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,700	$0	$0	$200,700
TOTAL				1	$496,800	$0	$0	$496,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022362359		DUEÑAS MANJARREZ CRISTIAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 82B 11A 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4240678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07		9490911466	N	2025/08/15			12	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$236,921	$38,000			$236,921	$29,700			$0	$0			$236,921	$5,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$236,921	$38,000			$236,921	$29,700			$0	$0			$236,921	$5,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$236,921	$38,000			$236,921	$29,700			$0	$0			$236,921	$5,700		$0	$0
1	CC	1022362359	DUEÑAS CRISTIAN	230301	30	($1,605,591)	($256,900)	EPS005	30	($1,605,591)	($200,700)		0	$0	$0	14-11	30	($1,605,591)	($39,200)	0	$0	$0
2	CC	1022362359	DUEÑAS CRISTIAN	230301	30	$1,842,512	$294,900	EPS005	30	$1,842,512	$230,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,842,512	$44,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$236,921**	**$38,000**			**$236,921**	**$29,700**			**$0**	**$0**			**$236,921**	**$5,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022362359		DUEÑAS MANJARREZ CRISTIAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 82B 11A 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4240678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07		9490911466	N	2025/08/15			12	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$300	$0	$38,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$38,000	$300	$0	$38,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$100	$0	$5,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,700	$100	$0	$5,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$300	$0	$30,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$29,700	$300	$0	$30,000
TOTAL				1	$73,400	$700	$0	$74,100