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:	JOHAN DAVID URREGO CARRILLO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023916084		
CORREO ELECTRONICO:	johandavidurrego92@gmail.com				CELULAR:	3057710068		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR LABORAL - FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	59902887					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9192			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37917	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,127,207				
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:	$41,142,933
VALOR EJECUTADO	$41,142,933
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
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
841142933	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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 profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos	Se da cumplimiento a la meta establecida para el mes de agosto con el equipo ASP	Formatos debidamente diligenciados entregados a GESI
realizar seguimiento a menores de cinco años canalizados con identificación del riesgo establecidos en el plan de choque	Para la meta del mes de julio no se aplican canalizaciones a menores de cinco años	Para la meta del mes de julio no se aplican canalizaciones a menores de cinco años
realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales para articular PIC POS	Se realizan 3 canalizaciones a lo largo del mes de agosto	Diligenciamiento de la canalizacion
notificar todos los eventos de interés en salud pública	SE REALIZAN LAS ASESORIAS BRINDANDO LA INFORMACION NECESARIA PARA DISMINUIR LOS EVENTOS ADVERSOS DE INTERES PUBLICO	SE REALIZAN LAS ASESORIAS BRINDANDO LA INFORMACION NECESARIA PARA DISMINUIR LOS EVENTOS ADVERSOS DE INTERES PUBLICO
realizar el seguimiento y abordaje de los casos identificados de eventos trasmisibles, no trasmisibles y acciones de interés en salud pública	se realiza seguimiento a casos de VIH positivo y sifilis positivo	Formatos debidamente diligenciados entregados a GESI
realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones en instituciones distintas al sector salud	Se realizan canalizaciones segun lo evidenciado en terreno	Se realizan canalizaciones segun lo evidenciado en terreno
informar a los individuos, familias y colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud	SE BRINDA LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A LOS CONTROLES MEDICOS Y DERECHOS DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL USUARIO	ASESORIAS REGISTRADAS EN EL FICHA DEL USUARIO
facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social, con el fin de fortalecer la gestión, participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente, seguimiento a las gestantes y menores de cinco años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación	PARTICIPACION ACTIVA EN JORNADAS DE SALUD PUBLICA	PARTICIPACION ACTIVA EN JORNADAS DE SALUD PUBLICA
realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SE REALIZA LA ENTREGA DE SOPORTES EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS POR EL ENTORNO PARA SU DIGITACION EN GESI	ENTREGA DE FICHAS DEBIDAMENTE DILIGENCIADAS
realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio	REALIZAR AJUSTES EVIDENCIADOS EN LAS REVISIONES O DIGITACION DE LAS FICHAS	REALIZAR AJUSTES EVIDENCIADOS EN LAS REVISIONES O DIGITACION DE LAS FICHAS
realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos , alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o la SDS	SE ENTREGAN OPORTUNAMENTE LOS INFORMES Y SOPORTES QUE RESPALDAN EL TRABAJO EN CAMPO	ENTREGA FISICA DE SOPORTES Y REGISTRO FOTOGRAFICO
asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS, asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista, velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles, pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes	asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS	asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS
dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	dar cumplimiento a las guías de manejo, manuales, instructivos y protocolos institucionales	Durante el diligenciamiento de los formatos se tiene en cuenta los instructivos y protocolos institucionales para la calidad del dato
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades	Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las actividades
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato de acuerdo al código del buen gobierno
Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.	Aplicar políticas de gestión y participar activamente en los procesos de acreditación.

Copia Certificado Subred Suroccidente

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.

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 Certificadd
Subred Surocciddente

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 12:32:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80554701

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 18/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN DAVID URREGO CARILLO		
Documento	CC1023916084	**Dirección**	CL 6C SUR #13 A - 40 APARTAMENTO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	305771006
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023916084	JOHAN DAVID URREGO CARRILLO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.650.882	$ 264.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.650.882	$ 206.400	2,436	$ 1.650.882	$ 40.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.650.882	$ 1.650.882	$ 1.650.882	$ 0	$ 264.200	$ 206.400	$ 40.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.900	$ 500	$ 511.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JOHAN DAVID URREGO CARRILLO
C.C1023916084 DE BOGOTA

La suma de **CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOCIENTOS SIETE** pesos, **($ 4.127.207)** por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 – PSICÓLOGO en el entorno Laboral durante el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 9192- 2024.



JOHAN DAVID URREGO CARRILLO
C.C1023916084 DE BOGOTA
CUENTADEAHORROS BANCO AV VILLAS
NUMERO 059902887

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de septiembre 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión



MARIBEL CORTES SUAREZ
Apoyo a la supervisión
Entorno Laboral