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:	JAEL JOHANNA CIFENTES GALLO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022395841	
CORREO ELECTRONICO:	JOHANA9407@GMAIL.COM				CELULAR:	3028235740	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	QUIRURGICO ORTOPEDIA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10C11	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488436120320					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	4434			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1762	FECHA	2025-08-25 13:10:43.000	NÚMERO DE CRP	36698	FECHA	2025-08-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,426,783				
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:	$17,311,052
VALOR EJECUTADO	$7,603,920
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,426,783
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9,707,132
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	44%

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
9489430554	$970,713	$121,339	$155,314	3	$23,647	$300,300

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

GUSTAVO ANTONIO SALAS GARZÓN
80423600
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
MANTENER ACTUALIZADO EL ARCHIVO DE LA DEPENDENCIA	1. CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED	1. MANTENER ACTUALIZADO EL ARCHIVO DE LA DEPENDENCIA
APOYAR LA ELABORACION DE INFORMES DE LA UNIDAD	2.APOYAR LA ELABORACION DE INFORMES EN LA UNIDAD	2. DANDO RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DIRIGIDOS AN ÁREA, SEGÚN INSTRUCCIONES DEL SUPERVISOR
GESTIONAR LAS SOLICITUDES DE SUMINISTROS DE PAPELERIA	3. GESTIONAR LAS SOLICITUDES DE SUMINISTROS DE PAPELERIA	3. SUMINISTRAR LOS SUMINISTROS CUADO SEAN REQUERIDOS POR LOS DIFERENTES EQUIPOS DE TRABAJO DEL AREA
CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED	4. CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED	4. APOYAR LA IMPLEMENTACION DE LOS PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS
RETROALIMENTAR A LA SUPERVICION DIFICULTADES DE EL PROCESO DE ATENCION	5.RETROALIMENTAR A LA SUPERVICION DIFICULTADES DL PROCESO DE ATENCION	5. RETRO ALIMENTAR A LA SUPERVICION DIFICULTADES DEL PROCESO DE ATENCION
RESPONDER POR LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS	6. RESPONDER POR ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS	6.REALIZAR LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS A LAS PERSONAS ENCARGA EN CASA DE TERMIINACION DEL CONTRATO
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION , INDUCCION, REUNIONES Y EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO	7.PARTICIPAR EN LA JORDAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES Y EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO	7.PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAAPACITACION INDUCCIONES Y REUNIONMES A EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO
REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS RELACIONADAS CON LA PRESTACION DEL SERVICIO	8. REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS RELACIONADAS CON LA PRESTACION DEL SERVICIO	8. HACIENDO USO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE LA SUBRED
ENTREGAR LA CONSTANCIA DE AFILIACION Y EL PAGO A AEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES MENSUALES	9. ENTREGAR LA CONSTANCIA DE AFILACION Y EL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES MENSUALES	9. ENTREGAR LA CONSTANCIA DE AFILIACION Y EL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALMENTE MENSUALMENTE
REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS ACODES CON EL OBJETO DEL CONTRATO	10. REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS ACORDES CON EL OBJETO DEL CONTRATO	10. REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS ACORDES CON EL OBJETO DEL CONTRATO

GUSTAVO ANTONIO SALAS GARZÓN
80423600
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 Certificado Subred Sur Oriente

Medellín, 30 de octubre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JAEL JOHANA CIFUENTES GALLO identificado(a) con C1022395841 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10223958412530327713

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19