Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Juan Camilo Peñaranda Martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1100973107	
CORREO ELECTRONICO:	penarandajcamilo@gmail.com				CELULAR:	3185242124	
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	93254018366				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6829			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50901	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-06		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,195,200				
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:	$4,195,200
VALOR EJECUTADO	$4,195,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
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
9492267246	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se realizarán las actividades relacionadas con el contrato como escritura, revisión, redacción de documentos, lectura, busqueda de bibliografía en el documento de trabajo establecido, siguiendo los criterios de veracidad, oportunidad, calidad y pertenencia requeridos.	Se llevó a cabo la realización de la actividad por medio de la lectura de los susodichos documentos y la corrección/precisión de información requerida de los documentos de análisis, informes ejecutivos e infografías. Adicionalmente se realizó la lectura y apropiaron los lineamientos de la vigencia 2025-2027.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios	Se asistirá y participará de las jornadas de capacitación, vacunación,actividades de la subred de ser requerido	Se asistió a la jornada de vacunación del 25 de octubre de 2025, con sus respectivas actividades de convocatoria y demanda inducida, y, a la jornada de asistencia del JBB en teraía natural del 27 de octubre de 2025 con población de la localidad de Bosa, barrio Brasilia.
Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se asistirá en las jornadas para realizar dichas acciones y sensibilizaciones en las poblaciones y localidades involucradas	Se realizaron las actividades de demanda inducida en la feria del 25 de octubre de 2025 en el barrio El Amparo.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realizarán los respectivos acompañamientos comunitarios y locales en caso de ser requeridos.	El contratista estará atento y dispuesto a las solicitudes y acompañamientos. Se estará dispuesto a las actividades de componente geográfico o de seminario Bajo Peso Al Nacer para el mes de noviembre de 2025.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se asistirá a las jornadas de capacitación y asistencia técnica, inducciones, concientizaciones requeridas.	De momento no se ha presentado ni requerido ninguna reunión, sin embargo, elcontratista está completamente dispuesto y atento ante cualquier reunión requerida. Adicionalmente se ha mantenido una comunicación constante con la líder del proceso para estar pendiente de cualquier necesidad, actualización o novedad.
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, 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 actualizará y trabajará el cronograma a partir de las actividades, capitulos, información, revisión o capacitacion que se realice o sea necesario hacer.	Se realiza la respectiva programación mensual para la entrega d einsumos y participación de las actividades de la SDS o Subred Suroccidente.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se alistará y tendrá listo todo soporte, rendición de cuenta, información y prueba que sea necesaria sobre el trabajo realizado.	La comunicación con la lider del equipo ha sido constante para poder dar una respuesta oportuna ante cualquier solicitud, precisión o requerimiento.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se actuará a partir de los principios de profesionalismo, imagen personal, uso de lenguaje adecuado,respeto frente a la institución adentro y por fuera de ella.	El comportamiento respetuoso y profesional requerido por la entidad se ha mantenido en los encuentros o acompañamientos realizados.
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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se utilizará acordemente las bases de datos, herramientas, lecturas, informes y se portará el respectivo carnet con su debida limpieza.	En las respectivas jornadas y acompañamientos asistidos se ha portado la chaqueta y badge de identificación como contratista de la Subred Suroccidente.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se mantendrán los archivos debidamente organizados, guardados y se gestionarán a partir de las normativas establecidas en términos de importancia, acceso, recolección, guardado.	las respectivas carpetas y archivos de one drive de trabajo se han manejado y revisado con cautela, manteniendo el orden y organización de estos docuemntos, y su respectiva trazabilidad de las respectivas acciones,cambios o ediciones.
Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	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	La información y las bases de datos de la entidad se siguen trabajando con la respectiva asertividad y discreción requeridas.
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo.	Se estará dispuesto al cumplimiento de esta obligación, a partir de la aprticipación activa en eventos, actividades o jornadas solicitadas por la SDS en las cuales se requiera la asistencia.	Se ha mantenido la debida asistencia a las convocatorias de acompañamiento de las actividades designadas y solicitadas por la SDS y Subred Suroccidente.

Copia Certificado 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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1100973107		PEÑARANDA MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 166#8D-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3185242124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1798808767	9492267246	I	2025/10/02	2025/09/24	BANCOLOMBIA	0	$510,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1100973107 PEÑARANDA JUAN																	230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	2.436%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1100973107		PEÑARANDA MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 166#8D-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3185242124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1798808767	9492267246	I	2025/10/02	2025/09/24	BANCOLOMBIA	0	$510,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$0	$0	$264,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$0	$0	$264,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$0	$0	$40,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,300	$0	$0	$40,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$0	$0	$206,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,400	$0	$0	$206,400
TOTAL				1	$510,900	$0	$0	$510,900

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE

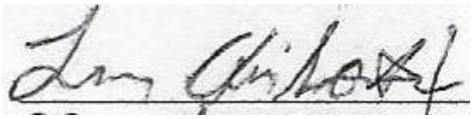
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Juan Camilo Peñaranda Martinez

C.C 1100973107 DE San Gil, Santander

La suma de $4’195.200 Cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos siete pesos moneda corriente, por concepto de servicios como Profesional universitario 2, Antropólogo del equipo ACCVSyE del PS-PIC en el área de salud pública, durante el periodo de 06 al 31 de Octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6829-2025



Juan Camilo Peñaranda Martinez

C.C. 1100973107 de San Gil

CUENTA DE AHORROS BANCO Bancolombia

NUMERO 932-540183-66

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



2025.10.26
17:55:57
-05'00'

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
Apoyo a la supervisión
Coordinador PSPIC