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:	Jonathan Steven Aranda Rodriguez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1110587091	
CORREO ELECTRONICO:	Jonathanaranda94@hotmail.com				CELULAR:	3103527193	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46V07-15	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	202013992				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5970			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2142	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50077	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-07		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$390,000				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$7,378,400
VALOR EJECUTADO	$390,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$390,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,988,400
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	5%

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
9493270922	$2,291,777	$286,472	$366,684	3	$55,828	$708,984

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
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 de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, 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 cumplio a cabalidad las actividades definidas al perfil de medicina conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del modelo de salud MAS bienestar realizando atenciones individuales a contrapartida	actas de asistencia a jornadas, actas de asistencia a comites y reuniones, planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps y atenciones individuales realizadas a contrapartida
2. 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 participó activamente en las jornadas programadas por la subred suroccidente y secretaria de salud.	Actas de asistencia a jornadas, planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps
3. 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 realizaron acciondes de control social, fortalecimiento a los grupos, educación en salud y atención colectiva e individual.	Notificación sivigila, actas de asistencia a jornadas, planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps, historias clinicas dinamicas
4.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 asistio a reuniones de asistencia tecnicas ordinarias y extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, reinducción y comites organizados por al subred y la secretaria de salud	Actas de asistencia a comites y reuniones de asistencia tecnica
5. Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e 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 realizó entrega de programación de disponibilidad de actividades de atención colectiva e individual, se entregaron productos fisicos y digitales.	planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps, historias clinicas dinamicas
6. 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 presentó soportes para presentar la auditoria tanto a las subred como a SDS y se atendión de manera oportuna a las solicitudes y requerimiento de los productos	planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps, historias clinicas dinamicas
7. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se mantuvo la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Historias clinicas, listas de asistencia
8. 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 porto con pertinencia elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones	Porte adecuado del uniforme, listas de asistencias
9. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio
10. El contratista guardará 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 y del FFDS y SDS	Se mantuvo la confidencialidade de forma indefinida de la la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones	lista de actas y comites
11. 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 cumplió con las actividades requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo	actas de asistencia a jornadas, actas de asistencia a comite, planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps, historias clinicas dinamicas

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jonathan Steven Aranda Rodriguez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1110587091	
CORREO ELECTRONICO:	Jonathanaranda94@hotmail.com				CELULAR:	3103527193	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46V07-15	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	202013992				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5970			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2142	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50077	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-05		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,486,200				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$7,378,400
VALOR EJECUTADO	$2,486,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,486,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,892,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	34%

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
9493270922	$2,291,777	$286,472	$366,684	3	$55,828	$708,984

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
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 de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, 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 cumplio a cabalidad las actividades definidas al perfil de medicina conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del modelo de salud MAS bienestar.	actas de asistencia a jornadas, actas de asistencia a comites y reuniones, planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps
2. 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 participó activamente en las jornadas programadas por la subred suroccidente y secretaria de salud.	Actas de asistencia a jornadas, planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps
3. 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 realizaron acciondes de control social, fortalecimiento a los grupos, educación en salud y atención colectiva e individual.	Notificación sivigila, actas de asistencia a jornadas, planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps, historias clinicas dinamicas
4.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 asistio a reuniones de asistencia tecnicas ordinarias y extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, reinducción y comites organizados por al subred y la secretaria de salud	Actas de asistencia a comites y reuniones de asistencia tecnica
5. Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e 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 realizó entrega de programación de disponibilidad de actividades de atención colectiva e individual, se entregaron productos fisicos y digitales.	planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps, historias clinicas dinamicas
6. 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 presentó soportes para presentar la auditoria tanto a las subred como a SDS y se atendión de manera oportuna a las solicitudes y dequerimiento de los productos	planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps, historias clinicas dinamicas
7. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se mantuvo la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Historias clinicas, listas de asistencia
8. 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 porto con pertinencia elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones	Porte adecuado del uniforme, listas de asistencias
9. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio
10. El contratista guardará 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 y del FFDS y SDS	Se mantuvo la confidencialidade de forma indefinida de la la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones	lista de actas y comites
11. 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 cumplió con las actividades requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo	actas de asistencia a jornadas, actas de asistencia a comite, planilla de firmas de usuarios intervenidos,educación médica en aplicativo gitapps, historias clinicas dinamicas

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 Controlada Subred Sur Occidente

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 1110587091		ARANDA RODRIGUEZ JONATHAN STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 48 c sur 24 35 To 7 Ap 217	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103527193	No

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,291,778**	**$366,700**			**$2,291,778**	**$286,500**			**$0**	**$0**			**$2,291,778**		**$55,900**		**$0**	**$0**		**$709,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,291,778**	**$366,700**			**$2,291,778**	**$286,500**			**$0**	**$0**			**$2,291,778**		**$55,900**		**$0**	**$0**		**$709,100**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$2,291,778**	**$366,700**			**$2,291,778**	**$286,500**			**$0**	**$0**			**$2,291,778**		**$55,900**		**$0**	**$0**		**$709,100**
1	CC	1110587091	ARANDA JONATHAN									X								23020 1	30	$2,291,778	$366,700	EPS010	30	$2,291,778	$286,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,291,778	2.436%	$55,900	0	$0	$0	No	$709,100
Total	**Afiliados(1)**																				$2,291,778	$366,700			$2,291,778	$286,500			$0	$0			$2,291,778		$55,900		$0	$0		$709,100

Planilla Resumen

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	1856664387	9493270922	I	2025/10/22	2025/10/16	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$709,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$366,700	$0	$0	$366,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$366,700	$0	$0	$366,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,900	$0	$0	$55,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,900	$0	$0	$55,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,500	$0	$0	$286,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$286,500	$0	$0	$286,500
TOTAL				**1**	**$709,100**	**$0**	**$0**	**$709,100**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:
JONATHAN STEVEN ARANDA RODRIGUEZ

CC: 1110587091 de IBAGUÉ

La suma DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS Mcte) ($2.486.200), por concepto de servicios como MEDICO GENERAL, en el marco del convenio EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR, durante el periodo de 5 al 31 de OCTUBRE de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5970-2025**



JONATHAN STEVEN ARANDA RODRIGUEZ

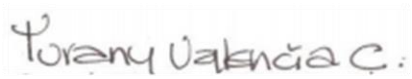
C.C. 1110587091 de IBAGUÉ

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO 0202013992

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 05 al 31 de OCTUBRE 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como profesional de apoyo

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión

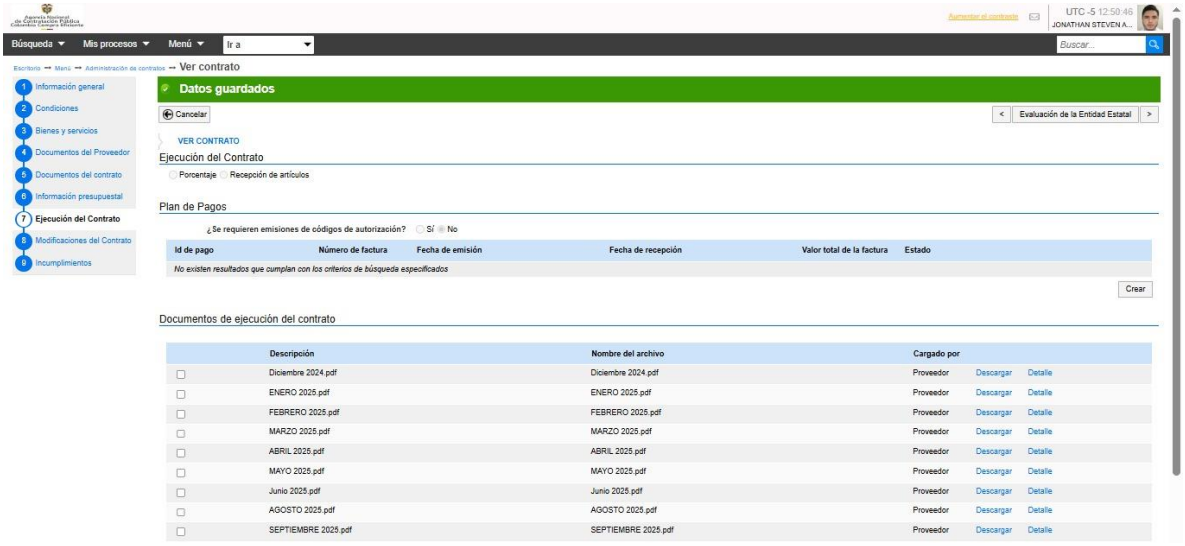


YURANY VALENCIA CASTAÑO
Líder Operativo

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos más bienestar en tu hogar


Aumentar el contrato
UTC -5 12:59:46
JONATHAN STEVEN A...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
Diciembre 2024.pdf Diciembre 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
ENERO 2025.pdf ENERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
FEBRERO 2025.pdf FEBRERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
MARZO 2025.pdf MARZO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
ABRIL 2025.pdf ABRIL 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
MAYO 2025.pdf MAYO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Junio 2025.pdf Junio 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
AGOSTO 2025.pdf AGOSTO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
SEPTIEMBRE 2025.pdf SEPTIEMBRE 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:
JONATHAN STEVEN ARANDA RODRIGUEZ

CC: 1110587091 de IBAGUÉ

La suma TRESCIENTOS NOVENTA MIL Mcte) ($390.000), por concepto de servicios como MEDICO GENERAL, en el marco del convenio EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR con la realización de atenciones individuales a contrapartida, durante el periodo de 7 al 31 de OCTUBRE de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5970-2025**



JONATHAN STEVEN ARANDA RODRIGUEZ

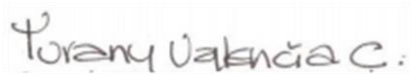
C.C. 1110587091 de IBAGUÉ

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO 0202013992

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 07 al 31 de OCTUBRE 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como profesional de apoyo

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión

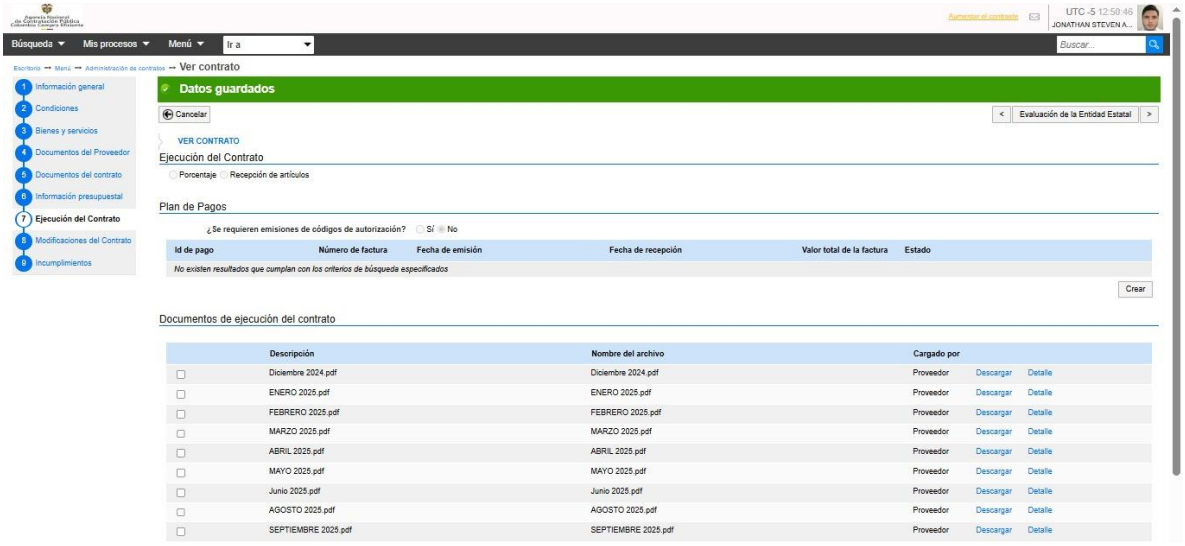


YURANY VALENCIA CASTAÑO
Líder Operativo

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos más bienestar en tu hogar


Aumentar el contrato
UTC -5 12:59:46
JONATHAN STEVEN A...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
Diciembre 2024.pdf Diciembre 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
ENERO 2025.pdf ENERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
FEBRERO 2025.pdf FEBRERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
MARZO 2025.pdf MARZO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
ABRIL 2025.pdf ABRIL 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
MAYO 2025.pdf MAYO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
Junio 2025.pdf Junio 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
AGOSTO 2025.pdf AGOSTO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
SEPTIEMBRE 2025.pdf SEPTIEMBRE 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle