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:	Jorge Orlando Sánchez Alcalá						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80832429	
CORREO ELECTRONICO:	ing.jorgesanchez@outlook.com				CELULAR:	3123565030	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM CONTROL INTERNO USS 36 ASUNCIÓN BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46T04	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550462400110831				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1356			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2265	FECHA	2025-11-19 09:02:59.000	NÚMERO DE CRP	54415	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,063,136				
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:	$50,631,361
VALOR EJECUTADO	$45,568,225
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,063,136
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,063,136
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
1077218168	$2,025,254	$253,157	$324,041	3	$49,335	$626,533

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

Claudia Patricia Quintero Cometa
66830270
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
. Adelantar actividades de apoyo a la gestión de la Oficina de Control Interno con énfasis en los procesos de gestión de tecnologías de la información, gestión de las comunicaciones y el Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información (MSPI) con base en la norma técnica ISO-IEC 27001.	Para el periodo en mención, no fueron asignadas actividades.	No Aplica
Ejecutar los trabajos del Plan Anual de Auditoría de la Oficina de Control Interno que le sean asignados por el supervisor del contrato y/o el jefe de la Oficina de Control Interno, conforme a los plazos establecidos y cumpliendo los lineamientos metodológicos internos y externos establecidos para realizar auditorías internas, aplicables a la entidad.	Inicio de la Auditoria de Cumplimiento, Evaluación Gestión por Dependencias, proceso PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO y y GESTIÓN DE TICs; realizando el entendimiento.	Papeles de trabajo: * Identificación de indicadores desarrollados, toma de capturas de pantalla y evidencias.
Soportar el trabajo realizado mediante el diligenciamiento de papeles de trabajo y la recolección de evidencia suficiente confiable relevante y útil.	Cargue evidencias y documentación relacionada a la Auditoria de Cumplimiento, Evaluación Gestión por Dependencias, proceso PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO y GESTIÓN DE TICs.	Ruta de OneDrive: OneDrive\OCI-SubredSurOccidente\Auditorias-Jorge Sánchez\AUD. GTO_DEP
Consolidar, revisar y presentar el informe, los papeles de trabajo y demás documentos que soporten la realización de la auditoría cumpliendo los plazos establecidos por la Oficina de Control Interno.	Para el periodo en mención, no se culminaron auditorias.	No Aplica
Comunicar los resultados de las auditorías ejecutadas, los informes y seguimientos asignados del plan anual de auditoría y velar por el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el mismo.	Para el periodo en mención, no se comunicaron resultados de auditorias.	No Aplica
Cumplir con el Código de Ética del Auditor Interno y el Estatuto de Auditoría Interna en el ejercicio de las actividades asignadas.	Cumplimiento al código de ética del auditor interno, en el desarrollo de la Evaluación Gestión por Dependencias. Cumplimiento del (Código 17-00-OD-0004) Estatuto Auditoria Interna V3	Cumplimiento del código de ética del auditor interno y Estatuto De Auditoria Interna.
Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento y/o acciones de mejora relacionadas con la gestión institucional, como de los derivados de las auditorías internas ejecutadas por la Oficina de Control Interno y de auditorías externas ejecutadas por la Contraloría de Bogotá D.C. y otros entes externos, que le sean asignados.	Para el periodo en mención, No se llevó a cabo ningún seguimiento.	No Aplica
Realizar asesoría, acompañamiento, seguimiento y evaluación de los planes operativos institucionales y de la gestión del riesgo institucional.	Para el periodo en mención, no se realizó asesoría o acompañamiento.	No Aplica
Organizar el archivo documental (físico, electrónico y/o digital) relacionado con los trabajos de auditoría interna ejecutados y/o actividades asignadas que son propias de la Oficina de Control Interno.	Cargue de soportes, evidencias, papeles de trabajo y documentación relacionada la Auditoria de Cumplimiento, Evaluación Gestión por Dependencias, proceso PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO y GESTIÓN DE TICs.	Ruta de OneDrive: OneDrive\OCI-SubredSurOccidente\Auditorias-Jorge Sánchez\AUD. GTO_DEP
Asistir y participar en los comités, reuniones, talleres, mesas de trabajo y demás eventos que le indique el supervisor del contrato y/o el jefe de la Oficina de Control Interno y que se relacionen con el objeto del contrato.	Asistencia a la Capacitación Guía para la Gestión Integral del Riesgo, el día 9 de Diciembre de 2025.	Formulario de asistencia mediante link de acceso.
Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con los roles de la Oficina de Control Interno y afines al objeto institucional..	Cargue de documentos, en expedientes auditoría internas vigencia 2024, 2025, en aplicativo Ágil Salud.	Cargue de documentación definida.

Claudia Patricia Quintero Cometa
66830270
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 Sur Occidente

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-07, 01:55:04 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077218168

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

Cliente:

PAGADA 2025-12-07 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ORLANDO SANCHEZ ALCALA				
Documento	CC 80832429	**Dirección**	CL 48 SUR #72 Q - 09 CASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6015303067		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80832429		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SANCHEZ ALCALA JORGE ORLANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.025.255	25-14		16 %	$ 2.025.255	$ 324.100	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.025.255	$ 253.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.025.255	$ 49.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 324.100	$ 0	$ 0	$ 253.200	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 626.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

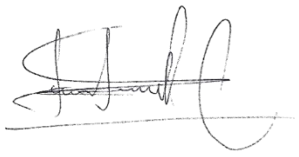
NIT: 900. 959.048-4

DEBE A:

Jorge Orlando Sánchez Alcalá

Cédula de Ciudadanía No: 80832429 de Bogotá

La suma de: Cinco millones sesenta y tres mil ciento treinta y seis pesos ($**5.063.136**), por concepto de: Prestación servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL ESPECIALIZADO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de Diciembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1356-2025.



Jorge Orlando Sánchez Alcalá

Cédula de Ciudadanía No. 80832429 de Bogotá

CUENTA DE AHORRO DAVIVIENDA

NUMERO: **0550462400110831**