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:	Juan Pablo Sarmiento Arevalo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000134170	
CORREO ELECTRONICO:	juanpabloa786@gmail.com				CELULAR:	3052357245	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U09	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24120333631				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1649			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1101	FECHA	2026-05-12 10:19:45.000	NÚMERO DE CRP	21112	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO III						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-01		2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,459,390				
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:	$13,837,560
VALOR EJECUTADO	$13,837,560
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,459,390
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
1081257803	$1,383,756	$172,970	$221,401	3	$33,708	$428,079

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. 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. Gestionar las bases de datos con calidad y pertenencia según la necesidad de las rutas institucionales y de las diferentes EPS	Cruce, consolidación y organización de las diferentes bases que se requieran para los distintos procesos, tanto internamente para la ruta, como para la EPS que lo requiera.	Base datos Carpeta compartida con la Líder
2. Apoyar el proceso de generación de informes creación de los mismos correspondientes a la operación de las rutas institucionales y de las diferentes EPS	Consolidación de la información que se solicite, con el fin de dar respuesta a los distintos informes que se soliciten tanto de la ruta, como de las EPS que lo soliciten	Base datos Cuadro de Control Información Consolidada
3. Acompañamiento al desarrollo de las acciones y/o administrativas de las rutas institucionales y de las diferentes EPS	Apoyar desde el perfil las acciones que el líder de la ruta asigne para dar respuesta a las solicitudes de las rutas institucionales y de las diferentes EPS	Base datos Cuadro de Control Información Consolidada
4. Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel distrital, institucional y/o diferentes EPS	Reunión mensual con las distintas eps para la revision del cierre de las canalizaciones.	Base datos Cuadro de Control
5. Ejecutar las acciones programadas por líder para la implementación de las rutas institucionales y de las diferentes EPS.	Apoyar desde el perfil las acciones que el líder de la ruta asigne para dar respuesta a las solicitudes de las rutas institucionales y de las diferentes EPS	Base datos Cuadro de Control Información Consolidada
6. demás actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión, visión y metas institucionales.	Realizar el apoyo necesario desde el perfil con el fin de dar respuesta a las diferentes solicitudes que se requieran, tanto a nivel de ruta, como de las distintas EPS que así lo soliciten.	Base datos Cuadro de Control Información Consolidada

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°4 / 2026

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE

E.S.E.NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO

C.C.1.000.134.170 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 3.459.390) por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección de gestión del Riesgo, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional. Durante el periodo de 1 de mayo al 31 de mayo de 2026 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°. 1649-2026.

Juan Pablo Sarmiento

JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO
C.C. 1.000.134.170 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL S.A.

NÚMERO 24120333631

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-14, 01:18:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1000134170
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081257803
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	307833189
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 0
		SubTotales:		$ 541.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!