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 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	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	19361	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
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:	$41,952,000
VALOR EJECUTADO	$37,756,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,195,200
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
9505282998	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
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 de la ruta para el desarrollo de capacides,planeación,aplicación, asistencia a jornadas y actividades de fortalecimiento, al igual que la respectiva escritura y revisión de los informes,escritura de fichas, actas, toma de listados de asistencia o fotografías de las acciones adelantadas para los procesos de ESP-ET cumpliendo con los requisitos de veracidad, oportunidad, calidad y pertenencia requeridos.	Se llevó a cabo la realización de la actividad por medio de la lectura y la corrección/precisión de información requerida del documento de Ruta de la gestión para el desarrollo de capacidades para procesos de Educación para la salud pública . Adicionalmente, se ha asistido a todas las reuniones, asistencias técnicas, construcciones de fichas de sesión, instrumentos y actas respectivas, y entrega de informes mensuales.
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 ha asistido a todas las reuniones de equipo,revisión de productos, asistencias técnicas, orientaciones, acompañamientos. Adicionalmente se asistió a la jornada de salud de PAI citada en la localidad de puente Aranda del 25 de junio de 2026.
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 asistió a la jornada de salud de PAI citada en la localidad de puente Aranda del 25 de junio de 2026.
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 ha asistido a las jornadas de acompañamientos, socializaciones de fichas, reuniones, planes de trabajo, mesas de trabajo, auditorias, asistencias técnicas entre otros.
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.	Se ha asistido a las reuniones programadas por la secretaría de salud para la revisión de productos, adicionalmente se asistió a la reunión de AT de perfiles de diseño, citada para el 12 de junio de 2026
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, correcciones, preparación y ajuste de productos, revisión o capacitacion que se realice o sea necesario hacer.	Se realiza la respectiva programación mensual para la entrega de insumos,actas,informes mensuales y participación de las actividades de la SDS o Subred Suroccidente. Adicionalmente se hizo entrega de la ficha de sesión de enfoque diferencial-étnico, con sus respectivos insumos, ficha de sesión diligenciada y ficha de herramientas.
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.	Con la totalidad del equipo de ESP-ET se ha realizado el respectivo cargue y revisión de los informes mensuales y de auditoría por perfil, también se han revisado los documentos de planificación de herramientas, sesiones y/o lúdicas, al igual que la respectiva redacción,cargue y corrección de las actas asignadas.
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, tanto con los compañeros del proceso como con los equipos con los cuales se desarrollan actividades y se asiste a reuniones.
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, fichas de sesiones,lineamientos, informes y se portará el respectivo carnet con su debida limpieza, al igual que la chaqueta institucional.	En las respectivas jornadas, sesiones y acompañamientos asistidos se ha portado la chaqueta y badge de identificación como contratista de la Subred Suroccidente.

Copia Certificada 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 documentos, 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, cómo la asistencia a la jornada PAI del 25 de junio de 2026.

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
2026-05	2026-05	334019554	9505282998	I	2026/06/02	2026/05/25	BANCOLOMBIA	0	$541,800

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)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1100973107 PEÑARANDA JUAN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

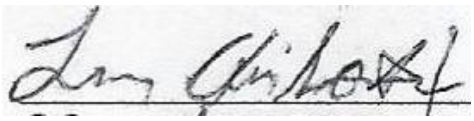
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Juan Camilo Peñaranda Martínez

C.C 1100973107 DE San Gil, Santander

La suma de $4’195.200 Cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos moneda corriente, por concepto de servicios como Profesional Universitario 2, Antropólogo del equipo de Educación en Salud Pública, durante el periodo de 01 al 30 de Junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6829-2025



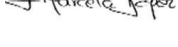
Juan Camilo Peñaranda Martínez

C.C. 1100973107 de San Gil

CUENTA DE AHORROS BANCO Bancolombia

NUMERO 932-540183-66

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del mes de Junio de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Fecha:
2026.06.26
21:35:12 -05'00'

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
Coordinador PSPIC
Equipo ESP

b8f6e77c-53d1-49f5-9c5f-510679074ad7

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Juan Camilo Peñaranda Martinez

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 92,50 %

23 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=b8f6e77c-53d1-49f5-9c5f-510679074ad7