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 David Macias Gonzalez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000520299	
CORREO ELECTRONICO:	Jorgejurado1809@Gmail.com				CELULAR:	3128282883	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10U05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488443928368				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4268			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1572	FECHA	2026-07-16 14:59:04.000	NÚMERO DE CRP	24315	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-02		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,294,967				
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:	$4,669,071
VALOR EJECUTADO	$2,294,967
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,294,967
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,374,104
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	49%

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
Afiliaciones	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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
Informar y adelantar los trámites administrativos relativos a la programación de agendas de medicina general, enfermería, salud oral y demás especialidades, acorde con los procedimientos adoptados por la Subred Sur Occidente E.S.E.	Recibir solicitudes de apertura o modificación de agendas. Verificar disponibilidad de profesionales. Gestionar la programación de agendas en el sistema. Comunicar novedades a las áreas correspondientes.	Agendas programadas. Correos de gestión. Registro de solicitudes atendidas.
Realizar la parametrización de agendas en el sistema de información vigente (medicina, enfermería, salud oral y demás especialidades) según novedades de los líderes de los PAPS, CAPS y UMHES	Configurar horarios, consultorios, tiempos de atención y cupos de acuerdo con las directrices.	Agendas parametrizadas en el sistema.
Realizar la apertura de agendas de medicina, enfermería, salud oral y demás especialidades de manera semanal o según la necesidad de los PAPS, CAPS y UMHES	Crear agendas de medicina, enfermería, odontología y especialidades conforme a la programación autorizada.	Agendas abiertas y disponibles para asignación de citas.
Realizar las modificaciones de agendas de medicina, enfermería, salud oral y especialidades que se presenten según las novedades diarias reportadas por los líderes o referentes de la Subred Sur Occidente E.S.E. Realizar las modificaciones de agendas de medicina, enfermería, salud oral y especialidades que se presenten según las novedades diarias reportadas por los líderes o referentes de la Subred Sur Occidente E.S.E.	Actualizar horarios, consultorios, profesionales y cupos de acuerdo con novedades reportadas.	Agendas actualizadas. Registro de modificaciones realizadas.
Realizar los bloqueos y cierres de agendas de medicina, enfermería, salud oral y especialidades que se presenten según las novedades reportadas por los líderes.	Bloquear agendas por incapacidades, vacaciones, mantenimiento o instrucciones institucionales. Cerrar agendas cuando corresponda.	Agendas bloqueadas o cerradas con soporte.
Gestionar traslados de agendas de medicina, enfermería, salud oral y especialidades según novedades reportadas por los líderes.	Reprogramar agendas entre profesionales o sedes cuando sea necesario.	Traslados efectuados en el sistema.
Realizar los traslados de pacientes de medicina, enfermería, salud oral y especialidades según las novedades reportadas por los líderes	Reubicar citas de pacientes afectados por modificaciones en las agendas. Informar los cambios cuando corresponda.	Pacientes reprogramados. Reporte de traslados.
Realizar el ajuste y la actualización de códigos de los profesionales en el sistema de información vigente para la parametrización de agendas, asignación de citas y cargue de pacientes por facturación	Actualizar la información de los profesionales en el sistema para garantizar la correcta programación.	Base de datos actualizada.
Consolidar la información necesaria para la estructuración y el reporte de información institucional de agendas (capacidad instalada).	Recopilar información de agendas y elaborar bases de datos para informes.	Informes y consolidados de agendas.
Generar los soportes necesarios para la estructuración de informes de norma o de acuerdo a los requerimientos de oportunidad de medicina, enfermería, salud oral y especialidades, para ser enviados por correo a la Dirección de Ambulatorios según la apertura de las agendas	Extraer información del sistema, validar datos y elaborar indicadores.	Reportes de oportunidad. Bases de datos en Excel.
Consolidar y organizar la información de las agendas de todos los PAPS, CAPS y UMHES de la Subred Sur Occidente E.S.E. según los requerimientos de la Dirección de Ambulatorios o áreas encargadas	Organizar las agendas de cada estrategia y verificar su disponibilidad.	Consolidado de agendas.
Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar e informar cualquier novedad que se presente respecto a las agendas, profesionales y horarios que no cumplan con el procedimiento de agendas	Comunicar oportunamente cambios de horarios, cancelaciones y novedades.	Correos electrónicos. Reportes de novedades.
Establecer alertas para efectos de un control positivo y efectivo de los resultados de las agendas de acuerdo al procedimiento de la Subred Sur Occidente E.S.E.	Identificar agendas sin apertura, con baja ocupación o inconsistencias y generar alertas.	Alertas emitidas. Seguimiento realizado.
Generar la información necesaria para retroalimentar a los referentes de áreas o servicios, para su revisión y la toma de acciones orientadas a la mejora continua.	Elaborar estadísticas y presentar oportunidades de mejora.	Informes de seguimiento. Indicadores.
Participar activa y propositivamente en los análisis y en la programación de agendas de acuerdo a las necesidades institucionales.	Asistir a reuniones y proponer ajustes de acuerdo con la demanda del servicio.	Actas. Propuestas de mejora.
Asistir y participar activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según la programación en el área, la E.S.E o entes competentes, cuando sea requerido.	Asistir a reuniones institucionales y procesos de formación.	Listados de asistencia. Actas. Certificados.
Elaborar y presentar oportunamente los informes que en desarrollo de sus actividades específicas sean solicitados de acuerdo a la programación establecida.	Preparar informes periódicos sobre la gestión realizada.	Informes mensuales y reportes.
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a la que corresponda	Apoyar auditorías, entregar información y cumplir acciones de mejora.	Evidencias de cumplimiento.
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	Cumplir procedimientos institucionales y brindar atención oportuna a usuarios internos y externos.	Registros de gestión y cumplimiento de indicadores.
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Aplicar procedimientos institucionales y normas legales durante la ejecución de las actividades.	Evidencias de cumplimiento normativo.
Desarrollar las demás actividades afines con el objeto contractual	Realizar las tareas asignadas por el supervisor relacionadas con el objeto contractual.	Soportes de las actividades ejecutadas.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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

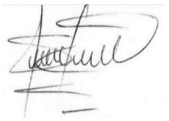
Copia Certificada
Subred Suroccidente

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1000520299,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 28 de junio de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ identificado(a) con C1000520299 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10005202992617976923

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1000520299, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20260520	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 22 días del mes de Mayo de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
TRAMITE PERSONL

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: LILIANA ROCIO GUANUME
32453266

CER-AFI

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Powered by CamScanner

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **28/06/2026**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1000520299**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488443928368**
Fecha de apertura	**28/02/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1000520299
NOMBRES	JORGE DAVID
APELLIDOS	MACIAS GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	16/08/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/28/2026 21:39:34	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

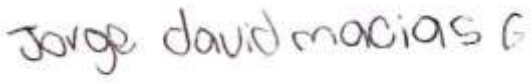
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ

C.C 1000.520.299 DE Bogotá

La suma de: **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($2.294.967)**, por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Asistencial 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" como Técnico Administrativo I, durante el periodo del **2 al 30 de junio de 2026**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **No. 4268-2026**



Contratista: JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ

C.C 1000.520.299 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO No. 0550488443928368

Datos del usuario
Historial de notificaciones de la ...
Mis membresías
Accesos de usuario
Condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Job Title	ESTUDIANTE DISEÑO INDUSTRIAL
Title	Señor.
Nombre	JORGE DAVID
Surname	MACIAS GONZÁLEZ
Birth Date	18/09/2003 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	You belong to a young group
Educational Level	Universidad incompleta
Gender	Masculino
Do you have any incapacities?	○ Sí ◉ No
Display Name	JORGE DAVID MACIAS GONZÁLEZ
Identification	
Document	Identificación de ciudadanía
Identification Number	1000520299
Address	Calle 16 H 96a-50 Torre 7 apto 101
Zip-Code	110931
Social Stratum	3
Province	Bogotá
Country	COLOMBIA
E-mail	jorgejurado1809@gmail.com
Phone Number	3144518111
Mobile Phone Number	3128282883

Ajustes

Use my Company Default	☑
Huso horario	
Idioma predeterminado	
Cultura predeterminada	Español (Colombia)

Información de seguridad

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta de seguridad	Jorge
Número SMS de seguridad	3128282883

Editar

aba687bf-885c-4f7e-8a64-9a4b41ac4a8c

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

jorge david macias gonzalez

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: 100,00 %

29 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=aba687bf-885c-4f7e-8a64-9a4b41ac4a8c